**Allegato B**



   

**COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO**

**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**

**“Pacchetto Scuola”- ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(D.G.R. n. 393 del 18/04/2017)

e

Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Al Sindaco del Comune di Piazza al Serchio

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-1)(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

|  |
| --- |
|   genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 1  |
|   studente/studentessa maggiorenne  |

**Chiede**

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Piazza al Serchio ed iscritti, nell’anno scolastico 2017/2018, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.000,00.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

 **DICHIARA**

**1 - GENERALITà E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | Sesso |
| F | M |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/piazza |  | n. |  | CAP |
|  |  |  |
| Comune  |   | Provincia |  | Nazionalità |  | Telefono |
| Codice fiscale |  |  |  |
| Comune e provincia di nascita |  | Data di nascita |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**2 - GENERALITà E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | Sesso |
| F | M |
|  |  |  |
| Via/piazza |  | n. |  | CAP |
|  |  |  |
| Comune  |   | Provincia |  | Nazionalità |  | Telefono |
| Codice fiscale |  |  |  |
| Comune e Provincia di nascita |  | Data di nascita |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L’ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

|  |
| --- |
| SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO   SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO   |

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

|  |
| --- |
| Denominazione dell'Istituto Scolastico |
| Via/Piazza | n. | Provincia  |
| Comune | Classe | Sezione (se nota) |

 |   |  |  |
|  **4 - ESITI SCOLASTICI DELL’ANNO SCOLASTICO 2016/2017** |  |  |  |
| (barrare la casella corrispondente all’esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa, indicato/a al punto 1, nell’anno scolastico passato) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | PROMOSSO/A NELL’A.S. 2016/17  |  |  | NON PROMOSSO/A NELL’A.S. 2016/17  |  |  | SOSPENSIONE DEL GIUDIZION |
|  **In caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato a settembre l'esito definitivo e il mantenimento o meno dei libri di testo** **5 - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER GLI STUDENTI RIPETENTI**  |  |  |  |
| (da compilare esclusivamente nel caso in cui sia stata barrata, al precedente punto 4, la casella “NON PROMOSSO/A NELL’A.S. 2016-17”) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Mantenuti i medesimi libri di testo dell’a.s. 2016/2017 |  |  |  | Non mantenuti i medesimi libri di testo dell’a.s. 2016/2017 |
|  |  |  |  |

**6** – **DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)**

 Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 è soggetto disabile, con handicap riconosciuto ai sensi dell’art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, secondo la certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA**

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all’art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e a tal fine dichiara che l’indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell’INPS, rilasciata nell’anno 2017 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida fino al giorno 15 gennaio 2018[[2]](#footnote-2)(3).

 **8 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:**

 - di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;

 - di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;

 - di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;

 - che lo studente è residente in Toscana e ha un'età inferiore a 20 anni.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell’incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (barrare una delle seguenti possibilità) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale |  |  | Accredito su c/c bancario |  |  | Accredito su c/c postale |
|  |  |  |  |  |
|  | (nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)c |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza** (se diverso dalla residenza) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Via/piazza |  | n. |  | CAP |
|  |  |  |  |
| Comune |  | Provincia |  | Telefono |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | FIRMA DEL DICHIARANTE (3) |

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN** **DOCUMENTO D’IDENTITÀ** del dichiarante[[3]](#footnote-3)(4)DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO** ENTRO IL 21 LUGLIO 2017

1. ( 1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o fallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne. [↑](#footnote-ref-1)
2. ( 3) I dati ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando. [↑](#footnote-ref-2)
3. ( 4) La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000). [↑](#footnote-ref-3)