Allegato B

  

**COMUNE DI \_PIAZZA AL SERCHIO**

**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**

**“Pacchetto Scuola”- ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(D.G.R. n. 381 del 9/04/2018)

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 2018/2019, 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 15.748,78

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/200

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

**DICHIARA**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 2018/2019**   |  | | --- | | 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** – **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA**

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, 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 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica prot.n. INPS-ISEE-2018\_\_\_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida fino al giorno 15 gennaio 2019[[2]](#footnote-2)3).

**6 - 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 non superiore a 20 anni.

- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute d esibirsi in caso di eventuali controlli

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 |

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 RESIDENZA** ENTRO IL 08/06/2018 ore 13:00

|  |
| --- |
| **TIMBRO PER RICEVUTA**  **Il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. 1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/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)