## Allegato B





COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO

**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE “PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2022/2023** DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

(D.G.R. n. 753/2022)

## e

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

***Fac-simile domanda***

Al Comune di Piazza al Serchio

Il/La sottoscritto/a[(](#_bookmark0)1) in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

 genitore o avente la rappresentanza della/dello studentessa/studente identificata/o al successivo punto 1

 studentessa/studente maggiorenne

## C H I E D E

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di Piazza al Serchio ed iscritti, nell’anno scolastico 2022/2023, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private o degli Enti locali), e a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale – IeFP – presso una scuola secondaria di secondo grado o una agenzia formativa accreditata, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.748,78[(](#_bookmark1)2).

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

## DICHIARA

1. **- GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLA/DELLO STUDENTESSA/STUDENTE**

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

(1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dalla/o stessa/o studentessa/studente se maggiorenne.

(2) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per le/gli studentesse/studenti delle scuole secondarie di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

1. **- GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è la/lo studentessa/studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1**

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

## 3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER

**L’ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2022/2023)**

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**



**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**



BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL’ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

# ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice meccanografico (se noto)

Denominazione (se nota)

Scuola che sarà frequentata nell’a.s. 2022/2023 (Plesso o indirizzo di studio)

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

## 3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L’ANNO SCOLASTICO

**2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all’agenzia che sarà frequentata nell’anno 2022/2023)**

# ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice meccanografico (se noto)

Denominazione (se nota)

Scuola che sarà frequentata nell’a.s. 2022/2023 (indirizzo di studio)

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

# AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

|  |
| --- |
| Codice progetto (se noto) |
| Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore |
| Via/Piazza | n. | Comune | Provincia |
| Titolo del Progetto |

## - DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che la/lo studentessa/studente indicata/o al punto 1 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

## - 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: euro , come da attestazione ISEE dell’INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. presentata in data

 in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

## - DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli da effettuarsi ex-post.

## - 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, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
* che la/lo studentessa/studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni (da intendersi 20 anni e 364 giorni) compiuti al 21 settembre 2022;
* di essere a conoscenza che la domanda potrà essere utilizzata dagli enti preposti anche per l'accesso ad altri benefici relativi al diritto allo studio;

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[(](#_bookmark2)3), una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ** del dichiarante DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI RESIDENZA** ENTRO IL 21 settembre 2022

**TIMBRO PER RICEVUTA**

**Il Comune di Piazza al Serchio Data**

(3) La domanda deve essere presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000