



COMUNE DI PONTASSIEVE
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2020/2021
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Al Sindaco del Comune di PONTASSIEVE

Il/La sottoscritto/a⁽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

RECAPITI DEL RICHIEDENTE (obbligatori perché verranno utilizzati per eventuali comunicazioni inerenti la domanda)

TELEFONO	MAIL

CHIEDE

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Pontassieve ed iscritti, nell’anno scolastico 2020/2021, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e 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
 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Via/Piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Nazionalità
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale		

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

Cognome	Nome	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Via/Piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Nazionalità
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 dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

3 – ISTITUZIONE SCOLASTICA O IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO **2020/2021**

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO **2020/2021**

<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (specificare dati nel riquadro Istituzione Scolastica)
<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (specificare dati nel riquadro Istituzione Scolastica)
<input type="checkbox"/> IeFP presso Istituzione Scolastica (specificare dati nel riquadro Istituzione Scolastica)
<input type="checkbox"/> IeFP presso Agenzia Formativa accreditata (specificare dati nel riquadro Agenzia Formativa accreditata)

SPECIFICARE LA DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA E LA SEDE

ISTITUZIONE SCOLASTICA			
Denominazione dell'Istituzione Scolastica			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe (indicare la classe anno 2020/2021)		Sezione (se nota)	

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA			
Denominazione Agenzia Formativa accreditata			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Titolo del Percorso			

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

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a 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 _____

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:

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.

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, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni (da intendersi sino al compimento del 21esimo anno di età, ovvero 20 anni e 364 giorni);
- 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;
- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli.

Il sottoscritto **RICHIESTE** che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità (barrare)

<input type="checkbox"/>	Accredito su c/c bancario	<input type="checkbox"/>	Accredito su c/c postale
--------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------

indicare le coordinate del conto

Codice IBAN	
-------------	--

Il conto corrente deve essere intestato al richiedente (genitore o studente maggiorenne). Il contributo non può essere versato su un conto intestato a persona diversa dal richiedente. Non sono validi i libretti postali.

Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

DATA

--

FIRMA DEL DICHIARANTE

--

Il presente MODELLO⁽²⁾, una volta compilato in ogni sua parte, **DEVE ESSERE INVIATO** con allegata la **COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE**

ENTRO IL 30 GIUGNO 2020

AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

pacchettoscuola@comune.pontassieve.fi.it

Verrà inviato in risposta il numero di protocollo assegnato

In alternativa la domanda può essere inviata mediante posta raccomandata o per PEC all'indirizzo comune.pontassieve@postacert.toscana.it

⁽²⁾La domanda deve essere presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000