# Allegato B



 

COMUNE DI VILLA COLLEMANDINA

**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE “PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2021/2022** DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

(D.G.R. n. 377/2021)

# e

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

Al Sindaco del Comune di Villa Collemandina

Il/La sottoscritto/a[(](#_bookmark0)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

# C H I E D E

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Villa Collemandina ed iscritti, nell’anno scolastico 2021/2022, 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 F M |
| Via/Piazza | n. | CAP |
| Comune | 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 dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

1. **- 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 F M |
| Via/Piazza | n. | CAP |
| Comune | Provincia | Nazionalità | Telefono |
| Comune e Provincia di nascita | Data di nascita |  |  |  |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**L’ANNO SCOLASTICO 2021/2022** (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2021/2022)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO



SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO 

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

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

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

**2021/2022** (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell’anno 2021/2022)

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

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

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

|  |
| --- |
| Denominazione Agenzia Formativa |
| Via/Piazza | n. | Comune | Provincia |
| Titolo del Percorso |

# – 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

# - 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.

# - 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;
* di essere consapevole che in caso di debito già notificato per servizi scolastici (refezione e/o trasporto scolastico) l’ Amministrazione Comunale effettuerà le procedure di compensazione sull’incentivo economico qualora assegnato. ***(quest’ultimo capoverso può essere inserito a discrezione di ogni Comune*)**

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)

  

Accredito su c/c postale

Accredito su c/c bancario

Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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[(](#_bookmark1)3), una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ e del CODICE FISCALE** del dichiarante DEVE ESSERE CONSEGNATO

# PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 04 GIUGNO 2021 ( in caso di spedizione fa fede il timbro postale)

**TIMBRO PER RICEVUTA**

**Il Comune di Data**

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