



PROVINCIA DI PISA

COMUNE DI FAUGLIA

COMUNE DI FAUGLIA
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2023/2024
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
 (D.G.R. n. 757/2023)

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

Al Comune di FAUGLIA

Il/La sottoscritto/a¹¹⁾ _____ 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

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di _____ ed iscritti, nell'anno scolastico 2023/2024, 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 15.748,78²²⁾.

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		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Via/Piazza				n.				CAP			
Comune di residenza				Provincia		Nazionalità		Telefono			
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita							
Codice fiscale											

¹¹⁾ Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta la/lo studentessa/studente. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata dallo studente stesso.

²²⁾ 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)

2 - 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		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> 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 STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2023/2024)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione _____

Codice meccanografico _____

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2023/2024 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione				
Codice meccanografico				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)		

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2023/2024)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione

Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2023/2024 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione				
Codice meccanografico				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)		

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Codice progetto				
Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Titolo del Progetto				

4 - 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 _____

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 ss.mm.ii.

A tal fine dichiara che l’indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: euro _____ come da attestazione ISEE, in corso di validità.

A partire dall’anno scolastico 2023-24 è obbligatorio fornire il CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE ISEE e il NUMERO DI PROTOCOLLO dell’attestazione ISEE dell’INPS.

Dichiara pertanto che il CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE ISEE è il seguente: _____ e che IL NUMERO DEL PROTOCOLLO DELL’ATTESTAZIONE ISEE è il seguente _____ in data _____

6 - DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli ex post da effettuarsi a cura dei Comuni responsabili del procedimento, consapevole che, in caso di mancata produzione della stessa, il Comune procederà alla revoca totale o parziale del contributo economico concesso procedendo al recupero delle somme erogate.

7 - 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 22 settembre 2023;
- 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:

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

Intestato a _____

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

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO , una volta compilato in ogni sua parte, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 22 Settembre 2023 con allegata la COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ DEL DICHIARANTE .