



REGIONE
TOSCANA



COMUNE DI LONDA
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 Londa

Il/La sottoscritto/a⁽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

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di Londa 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 15.748,78⁽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 | <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 | | | | | | | | |

⁽¹⁾ 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.

⁽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)

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 STUDENTESSA/STUDENTE 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 | <input type="checkbox"/> |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | <input type="checkbox"/> |

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 STUDENTESSA/STUDENTE 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 _____

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:

| |
|--|
| 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)

| | |
|-------------|--|
| 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, 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 O SECONDO LE MODALITÀ' DI AUTENTICAZIONE STABILITE DAL COMUNE.**