



**COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2019/2020
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 432 del 01/04/2019)**

e

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

Al Sindaco del Comune di San Giovanni Valdarno

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

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di San Giovanni Valdarno ed iscritti, nell'anno scolastico 2019/2020, 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 ²⁾.

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																
Cell (facoltativo)	Comune e Provincia di nascita		Data di nascita																
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																
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.

²⁾ Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per gli studenti delle scuole secondarie superiori residenti nelle Isole minori.

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

Cognome				Nome				Sesso	
								F	M
Via/piazza						n.		CAP	
Comune				Provincia		Nazionalità		Telefono	
Cell (facoltativo)				Comune e Provincia di nascita				Data di nascita	
Codice fiscale									

3a - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE FREQUENTERA' NELL' A.S. 2019/2020, 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 2019/2020

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			

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;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni;
- 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 stato informato 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, allegato 1, DICHIARANDO INOLTRE DI

Acconsentire Non acconsentire

al trattamento dell'eventuale numero di cellulare fornito per finalità di comunicazione inerente la domanda di ammissione al bando "*Pacchetto scuola*"

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)

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, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante ⁴⁾ DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO - PUNTO AMICO - VIA ROSAI N. 1, ENTRO IL 21 MAGGIO 2019.**

⁴⁾ La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).