



PROVINCIA DI PISA



Comune di Montopoli V/Arno

Fac-simile domanda

**COMUNE DI _____
 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 _____

Il/La sottoscritto/a _____ 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 _____ 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Via/Piazza	n.		CAP
Comune	Provincia ()	Nazionalità	Telefono
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	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	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

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			

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 protocollo INPS _____ rilasciata il giorno _____ ed in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

REQUISITI DI PRIORITA'

- presenza nel nucleo familiare del richiedente di soggetti con disabilità media/grave o non autosufficienza (handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%)

SI NO

- beneficiario parte di nucleo monoparentale con presenza di minori a carico (unico genitore ad avere la responsabilità genitoriale – vedovo/a, affidamento esclusivo a seguito di separazione o divorzio, provvedimento restrittivo del tribunale, ragazzo/a padre/madre;

SI NO

6 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

Di aver preso visione delle condizioni previste dal Bando per l'incentivo economico individuale Pacchetto scuola a.s 2020/2021 e nello specifico:

1. di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
2. 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;
3. 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)
4. 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;
5. di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli;
6. di autorizzare l'Amministrazione Comunale ad incamerare i benefici economici concessi con il presente Bando in presenza di debiti pregressi maturati dal medesimo soggetto percettore e/o dai componenti del nucleo richiedente per l'erogazione di Servizi Educativi e Scolastici.
7. di aver letto [l'informativa privacy](http://www.comune.montopoli.pi.it/images/informativa_privacy_Bando_Pacchetto_scuola_2021_2022.pdf) http://www.comune.montopoli.pi.it/images/informativa_privacy_Bando_Pacchetto_scuola_2021_2022.pdf e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione dell'incentivo economico. Per revocare il consenso inviare una mail a privacy@comune.montopoli.pi.it (*)

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																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il conto corrente sopra riportato è intestato a _____

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, che, in caso di riscossione diretta presso la tesoreria comunale, dovrà prendere accordi con l'istituto di Credito per concordare le modalità della riscossione.

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

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

Informativa agli interessati
Ai sensi del D.lgs. 196\2003 e ss.mm.ii e del Regolamento Europeo UE 679\2016, si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Montopoli in Val d'Arno. I dati personali raccolti dall'Amministrazione Comunale saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Per maggiori informazioni è possibile consultare la sezione del sito <http://www.comune.montopoli.pi.it/privacy>

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 DEVE ESSERE INOLTRATO ESCLUSIVAMENTE PER MAIL ENTRO E NON OLTRE IL 31/05/2021 AL SEGUENTE INDIRIZZO: info@comune.montopoli.pi.it