TIMBRATURA DI PROTOCOLLO PER RICEVUTA CONSEGNA A MANO

Allegato B

Fac-simile domanda

COMUNE DI CAMPORGIANO
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 Camporgiano

Il/La sottoscritto/a _____ 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

C H I E D E

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di Camporgiano 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.

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 ☐F ☐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 - 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 ☐F ☐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	☐
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 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 ISEEe 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 postconsapevole 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 GeneralData 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 364giorni) compiuti al 22 settembre 2023;
- di essere a conoscenza che la domanda potrà essere utilizzata dagli enti preposti anche per l'accesso ad altri beneficirelativi al diritto allo studio;
- di essere consapevole che in caso di debito già notificato per servizi scolastici (refezione e/o trasporto scolastico)il Comune effettuerà le procedure di compensazione sull'incentivo economico qualora assegnato.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativoimporto, avvenga tramite la seguente modalità:

(barrare una delle seguenti possibilità)

☐ Accredito su c/c bancario ☐ Accredito su c/c postale

(indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																											

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

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

DATA FIRMA DEL DICHIARANTE

_____ _____

Il presente modello, una volta compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato al **COMUNE DI RESIDENZA** ENTRO IL **22 settembre 2023** con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE** A MEZZO MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: mensa@comune.camporgiano.lu.it . In caso di impossibilità, potrà **essere CONSEGNATO AL PROTOCOLLO COMUNALE ENTRO IL 22 settembre 2023 ore 12:30.**