



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

e

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

All'U.O Servizi Sociali ed Educativi del Comune di Rosignano Marittimo

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

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 **ROSIGNANO MARITTIMO** 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	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Via/Piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune di residenza	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
Comune e Provincia di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	<input type="text"/>						

(1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dalla/o stessa/o studentessa/studente se maggiorenne.

(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							
E-mail							

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	<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 (se nota)	
Codice meccanografico (se noto)	

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

Denominazione							
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 (se nota)	
Codice meccanografico (se noto)	

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

Denominazione							
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:

€ _____, 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:

(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 che devono essere Obbligatoriamente intestate al soggetto richiedente)

Codice
IBAN

.DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO⁽³⁾, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO** ENTRO IL 22 Settembre 2023

⁽³⁾ La domanda deve essere presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000