

REGIONE
TOSCANA



PROVINCIA DI PISA



Comune di Vicopisano

INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA” - ANNO SCOLASTICO 2018/2019

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 381 del 9/04/2018)

e

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

Al Sindaco del **Comune di Vicopisano**

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 VICOPISANO** ed iscritti, nell'anno scolastico **2018/2019**, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, 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							
Codice fiscale										Comune e provincia di nascita				Data di nascita							

⁽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 – studente maggiorenne

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

3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO **2018/2019**

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

Denominazione dell'Istituto Scolastico		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)

4 – DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA) Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 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 € _____, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ e valida fino al giorno 15 gennaio 2019⁽³⁾.

I dati sull'ISEE, o almeno la ricevuta di presentazione della DSU (art. 11 DPCM 159/2013), devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal concorso

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;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

⁽³⁾ I dati ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando.

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 RESIDENZA**

ENTRO IL 1° GIUGNO 2018

TIMBRO PER RICEVUTA
Il Comune di _____
Data _____

⁽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).

