

 Ministero dell'Istruzione e del Merito	REGIONE TOSCANA 	 Provincia di Siena	Comune di Asciano (SI) 
--	---	---	---

COMUNE DI ASCIANO (SI)
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2024/2025
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
 (D.G.R. n. 681 del 03-06-2024)

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

ATTENZIONE!!!

La domanda viene annullata se non sono indicati in modo corretto tutti i dati necessari con calligrafia comprensibile ed allegati i documenti richiesti.

Si ricorda di conservare la ricevuta del Protocollo assegnato all'istanza presentata nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy, in quanto il numero di protocollo consente di individuare se si è tra gli ammessi o tra gli esclusi al contributo negli elenchi degli ammessi o degli esclusi che saranno pubblicati esclusivamente on-line.

SCADENZA ORE 13.00 DEL 20 SETTEMBRE 2024

Al Comune di Asciano (SI)

Il/La sottoscritto/a¹¹⁾ _____ 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

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di Asciano (SI) ed iscritti, nell'anno scolastico 2024/2025, 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	<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								

¹¹⁾ La domanda per il Pacchetto scuola dovrà essere presentata da uno dei genitori, o da chi rappresenta legalmente la/il minore, o direttamente dalla/o studentessa/studente se maggiorenne. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata anche dal genitore/tutore delegato formalmente dallo studente stesso.

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLA/DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se la/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				

3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTA/O LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025)

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 2024/2025

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione			
Codice meccanografico			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe	Sezione (se nota)		

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTA/O LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2024/2025)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (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)

La/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 ANNO 2024

La/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 allegata, in corso di validità, il Codice Fiscale del Dichiarante ISEE e il Numero di Protocollo dell'attestazione ISEE dell'INPS.

6 - DOCUMENTAZIONE DI SPESA

La/Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli 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 – LA/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 stata/o informata/o 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 20 settembre 2024;
- 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;

La/Il sottoscritta/o richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità: *(da specificare a cura del Comune)*

ATTENZIONE! Le carte ricaricabili (es. PostePay) sono accettate solo quelle abilitate a ricevere bonifici

(barrare una delle seguenti possibilità)

Accredito su c/c bancario

Accredito su c/c postale

(per l'accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Banca/ Posta sede di _____

Intestato al richiedente

Codice IBAN																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono



Il presente MODELLO ^{2 2)}, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la documentazione di cui all'art. 6 del Bando DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA O SPEDITO TRAMITE RACCOMANDATA (in questo caso NON farà fede il timbro postale) ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI ASCIANO, O PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo comune.asciano@postacert.toscana.it ENTRO LE ORE _13.00 DEL_20.09.2024_

Ai sensi dell'articolo 8, comma 3, della Legge 241/90, il Comune non invierà comunicazioni personali all'indirizzo di residenza dei singoli interessati, circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria. Si ricorda pertanto di conservare la ricevuta del Protocollo assegnato all'istanza presentata nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy, in quanto il numero di protocollo consente di individuare se si è tra gli ammessi o tra gli esclusi al contributo negli elenchi degli ammessi o degli esclusi che saranno pubblicati esclusivamente on-line.

DATA

FIRMA DEL/DELLA DICHIARANTE

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO **IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 20 SETTEMBRE 2024 con allegata la COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL/DELLA DICHIARANTE O SECONDO LE MODALITÀ' DI AUTENTICAZIONE STABILITE DAL COMUNE.**

**Dichiarazione sostitutiva a norma art. 38 del D.P.R. N. 445/2000
Allegare copia documento identità**