

REGIONE TOSCANA 	Provincia di Livorno 	Comune di Portoferraio 
---	---	---

Fac-simile domanda

**COMUNE DI PORTOFERRAIO
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2020/2021
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 495 del 14/04/2020)**

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

Al Sindaco del Comune di Portoferraio

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 Portoferraio ed iscritti, nell’anno scolastico 2020/2021, 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⁽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													
Nazionalità												Sesso		<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M	
Via/Piazza				n.				CAP									
Comune				Provincia				Telefono									
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita													
Codice fiscale																	

⁽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 (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 lo studente maggiorenne, non compilare

Cognome				Nome															
Nazionalità												Sesso		<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M			
Via/Piazza				n.				CAP											
Comune				Provincia				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 2020/2021 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2020/2021)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (medie)	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (superiori)	<input type="checkbox"/>

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

Nome della Scuola	
Comune	Provincia
Classe	Sezione (se nota)

3b – IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell'anno 2020/2021)

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 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

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, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
- 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);
- 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;
- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli.

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)

<input type="checkbox"/> Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale	<input type="checkbox"/> Accredito su c/c bancario	<input type="checkbox"/> Accredito su c/c postale
---	--	---

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

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

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

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

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 PERVENIRE AL COMUNE DI PORTOFERRAIO ENTRO IL 30 GIUGNO 2020 con una delle seguenti modalità:

- per PEC: comune.portoferraio@postacert.toscana.it
- per POSTA ELETTRONICA: protocollo@comune.portoferraio.li.it, richiedendo la conferma di lettura.

Chi fosse impossibilitato ad inviare una PEC o una e-mail è invitato a concordare la consegna della domanda cartacea telefonando ai numeri 0565 937247 o 0565 937229.

E' onere del richiedente assicurarsi che il recapito avvenga entro il 30 giugno 2020. Domande pervenute oltre quella data non saranno accolte.

L'ELENCO DEI BENEFICIARI SARA' TRASMESSO ALLA GUARDIA DI FINANZA PER LE VERIFICHE DI COMPETENZA.

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