



PROVINCIA PISTOIA



COMUNE DI LAMPORECCHIO



Data scadenza presentazione domanda 20/09/2024

COMUNE DI LAMPORECCHIO
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

[COD49]Al Comune di **Lamporecchio**

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 LAMPORECCHIO 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

D I C H I A R A

1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLA/DELLO STUDENTESSA/STUDENTE

Cognome e nome												Sesso ☐ F ☐ M			
LAMPORECCHIO - Via/Piazza/ n.															
Comune e Provincia di nascita												Data di nascita _____ Nazionalità _____			
e-mail (obbligatorio in caso di studente maggiorenne)												Telefono (obbligatorio in caso di studente maggiorenne)			
Codice fiscale															

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la potestà genitoriale. Se il richiedente è la/lo studentessa/studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1

Cognome e nome												Sesso ☐ F ☐ M			
Lamporecchio - Via/Piazza/ n.															
Comune e Provincia di nascita												Data di nascita _____ Nazionalità _____			
e-mail (obbligatorio)												Telefono (obbligatorio)			
Codice fiscale															

3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO 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	(scuola media)	☐
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	(scuola superiore)	☐

Barrare la casella corrispondente all'ordine di scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025

ISTITUZIONE SCOLASTICA (istituto comprensivo – liceo - istituto tecnico -istituto professionale- ecc.)

Denominazione
Codice meccanografico (se conosciuto)

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

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

Oppure: CORSO FORMAZIONE PROFESSIONALE ☐

3b1 - IeFP A CUI E' ISCRITTO 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 (corso formazione professionale presso una scuola secondaria di secondo grado o una agenzia formativa accreditata)

Denominazione
Codice meccanografico (se conosciuto)

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

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

3b2 - 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 ANNO 2024

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica riferita all'ISEE **Minorenne**, 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.

Cognome Nome dichiarante ISEE

(primo nominativo riportato nell'attestazione ISEE)

C. F. del Dichiarante ISEE

(C.F. del primo nominativo riportato nell'attestazione ISEE)

6 - DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute (libri scolastici, altro materiale didattico e servizi scolastici) da esibirsi in sede di controlli, **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 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;

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

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale | ☐ Accredito su c/c bancario/postale | ☐ Accredito su carta di credito |
|---|--|--|

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto che deve essere **obbligatoriamente intestato o cointestato al richiedente**)

IBAN: **Allegare copia del proprio codice IBAN**

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

In caso di studente Maggioreenne

Il sottoscritto _____ in qualità di studente maggiorenne delega la presentazione della domanda al proprio genitore/tutore nella persona di _____ C.F. _____

Firma dello studente maggiorenne _____

Allega:

- copia documento identità del richiedente (obbligatorio)
- copia documento identità dello studente maggiorenne qualora abbia delegato la presentazione della domanda al genitore/tutore (obbligatorio)
- copia del codice IBAN del dichiarante per l'accredito del contributo
- Attestazione ISEE valida per l'anno 2024 (facoltativo) - Si invita comunque **a prestare attenzione** circa l'assenza di annotazioni (omissioni e/o difformità) e la corrispondenza tra il nucleo dichiarato e l'effettivo nucleo anagrafico, salvi i casi espressamente previsti per legge;

ATTENZIONE

- gli scontrini e le fatture di spesa NON devono essere allegati alla domanda MA CONSERVATI per eventuali controlli successivi

- Le domande di partecipazione al presente bando devono essere compilate unicamente sui moduli appositamente predisposti dal Comune.
- Le istanze, debitamente sottoscritte, devono indicare l'indirizzo e-mail al quale trasmettere le comunicazioni relative al presente bando.
- **Il richiedente dovrà accertarsi dell'avvenuta protocollazione della domanda con la ricezione di apposita e-mail o telefonando nei giorni successivi alla presentazione ad uno dei seguenti nn. 0573-800638/800641/800668. Il medesimo numero sarà utilizzato nella graduatoria pubblicata successivamente.**
- Le domande devono essere presentate:
 - a) c/o ufficio URP previo appuntamento al seguente indirizzo web <https://www.comune.lamporecchio.pt.it/it-it/home> (cliccare in basso sulla sezione verde "PRENOTAZIONI Appuntamenti") o n. tel. 0573 800668;
 - b) tramite PEC all'indirizzo comune.lamporecchio@postacert.toscana.it ⁽¹⁾

in caso di PEC- si richiede tassativamente l'osservanza delle seguenti indicazioni:

- nell'oggetto deve essere riportato "COD49-richiesta pacchetto scuola AS 2024/2025" seguito da *cognome e nome dello studente*;
- gli allegati **devono** essere in formato **.pdf** (*qualora non si possieda adeguata strumentazione, si suggerisce di utilizzare il proprio smartphone/cellulare scaricando un'apposita APP di scansione dai siti PLAYSTORE o APPSTORE*);
- ogni allegato dovrà essere nominato (es. documento identità / domanda / copia iban, ecc.);