

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 **2023/2024** (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2023/2024)

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

- | |
|---|
| ☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (scuola media) |
| ☐ SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (scuola superiore II° grado) |

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)
Codice meccanografico (se noto)

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

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

3b - IeFP (*Istruzione e Formazione Professionale riconosciuti dalla Regione*)

A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE 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 (Plesso o indirizzo di studio)

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

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Codice progetto (se noto)			
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 (**verificare** che non siano presenti annotazioni per omissioni e/o difformità e che il nucleo dichiarato corrisponda al nucleo anagrafico – salvi i casi previsti per legge).

A partire dall'anno scolastico 2023-24 è obbligatorio fornire il nominativo ed il codice fiscale DEL DICHIARANTE/RICHIEDENTE ISEE e il NUMERO DI PROTOCOLLO dell'attestazione ISEE dell'INPS:

NOME DICHIARANTE _____
(primo nominativo riportato nell'attestazione ISEE)

Codice fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTESTAZIONE ISEE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA :

INPS-ISEE-2023-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--

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 ex post, **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:

☐

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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Per una migliore lettura si invita ad allegare fotocopia del codice IBAN

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allega:

- copia documento identità del richiedente (obbligatorio)
- Attestazione ISEE valida per l'anno 2023 (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. Il medesimo numero sarà utilizzato nell'elenco degli idonei pubblicato successivamente.**
- Le domande devono essere presentate:
 - a) direttamente presso l'ufficio URP - previo appuntamento al n. tel. 0573-800668 o sul sito web istituzionale www.comune.lamporecchio.pt.it/it - "prenotazione appuntamenti"
 - b) tramite e-mail all'indirizzo urp@comune.lamporecchio.pt.it ⁽¹⁾
 - c) tramite PEC all'indirizzo comune.lamporecchio@postacert.toscana.it ⁽¹⁾

⁽¹⁾ nei casi b) e c) -(invio all'indirizzo email o PEC)- si richiede tassativamente l'osservanza delle seguenti indicazioni:

- nell'oggetto della email/PEC deve essere riportato "COD49-richiesta pacchetto scuola AS 2023/2024" seguito da *cognome e nome del richiedente*;
- 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.);
- **Il richiedente dovrà accertarsi dell'avvenuta protocollazione della domanda con la ricezione di apposita e-mail. Il medesimo numero sarà utilizzato nella graduatoria pubblicata successivamente.**