



Fac-simile domanda

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2022/2023
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 753/2022)**

e

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

Al Comune di Bagno a Ripoli

Il/La sottoscritto/a ¹⁾ _____ 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 Bagno a Ripoli ed iscritti, nell'anno scolastico 2022/2023, 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 ²⁾.

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											
Email per le comunicazioni:											

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

3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2022/2023)

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 2022/2023

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)
Codice meccanografico (se noto)

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2022/2023 (Plesso o indirizzo di studio)

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

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2022/2023)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)
Codice meccanografico (se noto)

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2022/2023 (indirizzo di studio)

Denominazione			
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 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. L’ISEE ordinario inoltre può, nei casi previsti dalla normativa, essere sostituito dall’ISEE Corrente, con validità sei mesi e scadenza successiva alla data di chiusura del bando in oggetto.

6 - DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli da effettuarsi ex-post, consapevole che la mancata consegna della documentazione stessa comporterà la revoca totale o parziale del contributo. Il richiedente ha facoltà di allegare alla domanda del Pacchetto Scuola la documentazione delle spese già sostenute per l’anno scolastico 2022/2023.

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 21 settembre 2022;
- 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:

(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), DEVE ESSERE COMPILATO ESCLUSIVAMENTE TRAMITE I SERVIZI ON LINE DEL COMUNE (www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it), CON CREDENZIALI SPID, CNS E CIE per gli studenti **RESIDENTI NEL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI ENTRO IL 21 settembre 2022**

RICEVUTA PROTOCOLLO TELEMATICO	
Il Comune di _____	Data _____

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