**Allegato B**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |  | Comune di Orciano Pisano |
|  |  |  |  |

**COMUNE DI ORCIANO PISANO**

**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 Orciano Pisano

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-1)(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 Orciano Pisano 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]](#footnote-2)(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 F M |
| Via/Piazza | n. | CAP |
| Comune di residenza | Provincia | Nazionalità | Telefono |
| Comune e Provincia di nascita | Data di nascita |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 F M |
| Via/Piazza | n. | CAP |
| Comune di residenza | Provincia | Nazionalità | Telefono |
| Comune e Provincia di nascita | Data di nascita |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a - 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 ** **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO **  |

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.

**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.

**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:

[ ]  Riscossione diretta presso la tesoreria comunale (Cassa di Risparmio di Volterra – Agenzia di Orciano Pisano);

[ ]  Accredito sul C.C. bancario/postale presso la Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra).*

Si avvisa che a seguito dell’entrata in vigore della legge 22 dicembre 2011 n. 214 di conversione con modifiche del Decreto legge 6 dicembre 2011 n. 201 recante disposizioni urgenti per la crescita, l’equità e il consolidamento dei conti pubblici, le Pubbliche Amministrazioni per pagamenti di qualsiasi emolumento e a chiunque destinato **per importi superiori a euro 1.000,00 (euro mille) netti** devono utilizzare solo ed esclusivamente strumenti di pagamento elettronici ovvero non potranno essere effettuati pagamenti tramite riscossione diretta presso gli sportelli della Tesoreria comunale, ma solo tramite bonifico su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al beneficiario oppure tramite assegno circolare con spese a carico del beneficiario.

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA \***

 **----------------------------------------------------------**

**N.B.**

(\*) La domanda dovrà essere firmata dal richiedente in presenza del dipendente addetto a riceverla, altrimenti dovrà essere presentata insieme alla **fotocopia non autenticata di un documento di identità** del richiedente stesso.

**N.B. L’Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 comma 1 DPR 445/2000).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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]](#footnote-3)(3), una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN** **DOCUMENTO D’IDENTITÀ** del dichiarante DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI ORCIANO PISANO** ENTRO IL **21 settembre 2022.**

Il procedimento sarà avviato il primo giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento delle domande. Nessuna comunicazione ulteriore verrà data in ordine alla fase di relativo avvio.

1. (1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dalla/o stessa/o studentessa/studente se maggiorenne. [↑](#footnote-ref-1)
2. (2) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per le/gli studentesse/studenti delle scuole secondarie di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio) [↑](#footnote-ref-2)
3. (3) La domanda deve essere presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 [↑](#footnote-ref-3)