



COMUNE DI SAN GIMIGNANO
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2023/2024
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 757/2023)

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

Al Comune di SAN GIMIGNANO

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

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 SAN GIMIGNANO ed iscritti, nell'anno scolastico 2023/2024, 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

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				

⁽¹⁾ Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta la/lo studentessa/studente. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata dallo studente stesso.

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															

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)

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 2023/2024

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione
Codice meccanografico

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

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

3b - IeFP 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
Codice meccanografico

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

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

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

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:
euro _____ come da attestazione ISEE, in corso di validità.

A partire dall'anno scolastico 2023-24 è obbligatorio fornire il CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE ISEE e il NUMERO DI PROTOCOLLO dell'attestazione ISEE dell'INPS.

Dichiara pertanto che il **CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE ISEE** è il seguente:

e che **IL NUMERO DEL PROTOCOLLO DELL'ATTESTAZIONE ISEE** è il seguente: INPS-ISEE-2023-

_____ - _____

6 - DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli ex post da effettuarsi a cura dei Comuni responsabili del procedimento, 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.

6A - AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Il sottoscritto genitore dell'alunno o studente maggiorenne AUTORIZZA il Comune di San Gimignano ad inviare tutte le comunicazioni relative alla presente richiesta a mezzo di posta elettronica in sostituzione dell'invio della comunicazione cartacea. CHIEDE che le comunicazioni riguardo a questo Bando vengano effettuate al seguente indirizzo di posta elettronica, riconoscendo che il Comune di San Gimignano non assume alcuna responsabilità in caso di mancato recapito ad indirizzi di posta elettronica diversi da quella certificata. A tale riguardo l'indirizzo di posta elettronica certificata o ordinaria è il seguente: _____

In base alla legge in materia del trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione del presente modulo confermo di essere consapevole che l'indirizzo di posta elettronica e tutte le altre informazioni in esso contenute verranno utilizzate dal Comune di San Gimignano per le finalità sopra indicate.

Sono stato informato e sono consapevole che la comunicazione sostituisce la spedizione del cartaceo.

Sono stato informato che sarà possibile chiedere la cancellazione dell'indirizzo e-mail con una semplice e-mail inviata all'indirizzo urp@comune.sangimignano.si.it

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;

