



COMUNE DI  
MONTEMIGNAIO

**COMUNE DI MONTEMIGNAIO**  
**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 MONTEMIGNAIO

Il/La sottoscritto/a<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ 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 MONTEMIGNAIO** 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<sup>(2)</sup>.

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 |             |                            |                            |

<sup>(1)</sup> 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.

<sup>(2)</sup> 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)

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | <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 STUDENTE/STUDENTESSA 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 STUDENTE/STUDENTESSA 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: \_\_\_\_\_
- il **NUMERO DEL PROTOCOLLO DELL'ATTESTAZIONE ISEE** è il seguente \_\_\_\_\_

#### **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.

#### **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: *(da specificare a cura del Comune)*

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, **DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI MONTEMIGNAIO ENTRO IL 22 settembre 2023 con allegata la COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE** con le seguenti modalità:

- consegna a mano presso la sede del comune – Via Pieve, 45 – Montemignaiolo dal lunedì al venerdì entro le h 12.00;
- invio per PEC: [comune.montemignaiolo@postacert.toscana.it](mailto:comune.montemignaiolo@postacert.toscana.it)