



COMUNE DI BUGGIANO
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2024/2025
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 681 del 03-06-2024)

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

Al Comune di Buggiano

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

- genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 1
- studente/studentessa maggiorenne

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Buggiano ed iscritti, nell'anno scolastico 2024/2025, 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	
Via/Piazza n. civico			51011 CAP		
BUGGIANO	PT				
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono		
Comune di nascita		Provincia	Data di nascita		
Codice fiscale					
E-mail:					

(1) La domanda per il Pacchetto scuola dovrà essere presentata da uno dei genitori, o da chi rappresenta legalmente la/il minore, o direttamente dalla/o studentessa/studente se maggiorenne. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata anche dal genitore/tutore delegato formalmente 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	
Via/Piazza n. civico				51011 CAP	
BUGGIANO		PT			
Comune		Provincia	Nazionalità		Telefono
Comune di nascita				Provincia	Data di nascita
Codice fiscale					
E-mail:					

3a – ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione:					
Codice meccanografico:					

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

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

3b –IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2024/2025)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione:					
Codice meccanografico:					

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

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

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Codice progetto:		
Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore		
Via/Piazza n. civico	Comune	Provincia
Titolo del Progetto		

4 – DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 1 è soggetto con disabilità, con condizione di disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, c. 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, secondo la certificazione rilasciata da _____ in data _____

5 – ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA ANNO 2024

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, 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: _____

6 – DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli 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. 12 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 20 settembre 2024;
- 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)

Accredito su c/c bancario

Accredito su c/c postale

Codice IBAN _____

Data _____

Firma _____
(Allegare copia del documento di identità)

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato presso il **COMUNE DI BUGGIANO**, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE, ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL GIORNO 20/09/2024** o inviato tramite Raccomandata A.R. oppure a mezzo PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: certificata@pec.comune.buggiano.pt.it

ATTENZIONE: si informa che qualsiasi comunicazione inviata tramite posta elettronica ORDINARIA non è ricevibile dalla casella PEC del comune di Buggiano. E' necessario essere in possesso di un account di Posta Elettronica Certificata per qualsiasi invio alla PEC del comune di Buggiano.