



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

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

Al Comune di Forte dei Marmi

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 Forte dei Marmi 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											

⁽²⁾ Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dalla/o stessa/o studentessa/studente se maggiorenne.

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)

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)
Codice meccanografico (se noto)

Scuola che sarà frequentata nell'A.S. 2023/2024 (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 2023/2024 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2023/2024)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)
Codice meccanografico (se noto)

SCUOLA CHE SARÀ FREQUENTATA NELL'A.S. 2023/2024 (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 casiprevisti, 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 di 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 ex-post consapevole che, in caso di mancata produzione della stessa, il Comune di Forte dei Marmi 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 entro il 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;
- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli.

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

Riscossione <input type="checkbox"/> diretta presso la Tesoreria
--

<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)

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, 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 Forte Dei Marmi** **ENTRO IL 22 settembre 2023**

- **tramite PEC** (posta elettronica certificata) al seguente indirizzo:

protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it

-**mediante consegna diretta** all'Ufficio Protocollo del comune di Forte dei Marmi – Piazza Dante1 55042 Fortedei Marmi dal lunedì al sabato dalle ore 09:00 alle ore 12:30

TIMBRO PER RICEVUTA

Il Comune di _____ Data _____