**Allegato B**

| REGIONE TOSCANA | Logo Provincia/Città Metropolitana | Comune di Monte Argentario |
|---|---|---|

***Fac-simile domanda***

# COMUNE DI MONTE ARGENTARIO
# INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
# "PACCHETTO SCUOLA"- ANNO SCOLASTICO 2018/2019

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

(D.G.R. n. 381 del 9/04/2018)

**e**

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

Al Sindaco del Comune di Monte Argentario (GR)

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

## C H I E D E

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per gli studenti residenti nel Comune di Monte Argentario ed iscritti, nell'anno scolastico 2018/2019, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.748,78[2].

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

## D I C H I A R A

### 1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

| Cognome | Nome | Sesso (F / M) |
|---|---|---|
| | | |

| Via/piazza | n. | CAP |
|---|---|---|
| | | |

| Comune | Provincia | Nazionalità | Telefono |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Codice fiscale | Comune e provincia di nascita | Data di nascita |
|---|---|---|
| | | |

( 1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

( 2) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per gli studenti delle scuole secondarie superiori residenti nelle Isole minori.

**2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne**

| Cognome | Nome | Sesso F | Sesso M |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Via/piazza | n. | CAP |
|---|---|---|
| | | |

| Comune | Provincia | Nazionalità | Telefono |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Codice fiscale | Comune e Provincia di nascita | Data di nascita |
|---|---|---|
| | | |

**3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

| | |
|---|---|
| SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO | ☐ |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | ☐ |

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

| Denominazione dell'Istituto Scolastico | | |
|---|---|---|
| Via/Piazza | n. | Provincia |
| Comune | Classe | Sezione (se nota) |

**4 – DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)** Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 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 € _____, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ e valida fino al giorno 15 Gennaio 2019(3).

**6 - 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 secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni.

( 3) I dati ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando.

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 diretta presso la Tesoreria comunale ☐ Accredito su c/c bancario ☐ Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

| Codice 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(4) DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI RESIDENZA** ENTRO IL **29 Giugno 2018**

**TIMBRO PER RICEVUTA**

**Comune di Monte Argentario (GR)** **Data** _____

( 4) La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).