

PROVINCIA DI LUCCA

BENEFICIO ECONOMICO INDIVIDUALE - ANNO SCOLASTICO 2014/2015

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO "PACCHETTO SCUOLA"

(D.G.R. n. 656/2014 - D.G.P. n. 172/2014)

e

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

Al Sindaco del Comune di _____

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 2

studente/studentessa maggiorenne (non compilare il punto 1 e passare direttamente al punto 2)

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per l'assegnazione del beneficio economico individuale "Pacchetto Scuola" per gli studenti residenti nel Comune di _____ ed iscritti, nell'anno scolastico 2014/2015, alle scuole primarie, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private e degli enti locali) - Limite ISEE 15.000,00 (Riferimento redditi anno 2013).

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

1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

Cognome				Nome																							
Via/piazza		N.	Frazione		CAP																						
Comune			Provincia	Telefono		Cellulare																					
Codice fiscale				Comune e provincia di nascita		Data di nascita																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																											
Indirizzo posta elettronica																											

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome				Nome				Sesso	
								F	M
Via/piazza		N.	Frazione		CAP				

Comune													Provincia	Nazionalità	Telefono			
Codice fiscale													Comune e Provincia di nascita			Data di nascita		

3 - SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dell'Istituto, nonché la classe e la sezione)

<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Denominazione dell'Istituto Scolastico					
Via/piazza		N.	Frazione		CAP
Comune			Classe	Sezione	

4 - SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2013/2014

(da compilare solo se diversa da quella frequentata nel corrente anno scolastico)

<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Denominazione dell'Istituto Scolastico					
Via/piazza		N.	Frazione		CAP
Comune			Classe	Sezione	

5 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2013/2014

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/>	PROMOSSO/A NELL'A.S. 2013-14	<input type="checkbox"/>	NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2013-14	<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare)
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------

6 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2013/2014

(barrare la casella qualora sia stato assegnato ed erogato il beneficio specificato in favore dello/della studentessa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/>	PACCHETTO SCUOLA - A.S. 2013/2014
--------------------------	--------------------------------------

Da Compilarsi solo se si verifica la situazione descritta

Il richiedente dichiara che lo/la studentessa indicato/a al punto 2 è soggetto disabile, con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66% secondo la certificazione rilasciata da _____ in data _____

firma del richiedente

Il richiedente che partecipa al concorso attesta la situazione economica del nucleo familiare con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, resa su modello conforme a quello di cui al D.P.C.M. del 18 maggio 2001, e a tal fine dichiara che la situazione reddituale 2013 è espressa da un ISEE di importo pari a € _____, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data _____ e valida fino al giorno _____.(3)

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;
- di essere a conoscenza che i benefici possono essere erogati una sola volta per lo stesso anno di corsi di studi, ovvero, **non è consentito richiedere i benefici già goduti l'anno precedente in caso di ripetenza dello stesso anno, anche nel caso di iscrizione del ripetente ad altro istituto scolastico e/o ad altro indirizzo di studio e che gli iscritti al 3°, 4° e 5° anno delle secondarie di secondo grado devono comunque aver conseguito la promozione nell'anno scolastico precedente a quello di presentazione della domanda e non devono avere un'età superiore a 20 anni.**

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														
Istituto Bancario / Ufficio Postale								Agenzia numero						
Via/piazza/numero				CAP		Comune				Provincia				

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	Frazione		CAP
Comune		Provincia	Telefono	

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE ⁽²⁾

Il presente MODELLO A, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la copia fotostatica di un DOCUMENTO D'IDENTITÀ in corso di validità del dichiarante, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO le ore 12 del 20 novembre 2014.

<p>TIMBRO PER RICEVUTA</p> <p>IL Comune di_____</p> <p>Data_____</p>
--

NOTE:

- (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) la domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000);
- (3) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal concorso.
- (4) **I Residenti dei Comuni Associati di Barga, Borgo a Mozzano e Coreglia Antelminelli presenteranno le domande presso i propri Comuni. I successivi adempimenti saranno effettuati dall'Ente delegato Comune di Barga.**

Spazio riservato agli uffici comunali

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO "PACCHETTO SCUOLA"
ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

TIMBRO PER RICEVUTA

IL Comune di_____

Data_____