DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

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

Al PRESIDENTE della PROVINCIA di LUCCA

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

Chiede

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale per gli studenti residenti nel territorio della Provincia di Lucca ed iscritti, nell'anno scolastico 2019/2020, 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) compreso tra **€ 15.748,79 e € 25.000,00**.

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

DICHIARA

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

Cognome	Nome		
Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono e email
Codice fiscale	Comune e provincia di nascita	Data di nascita	

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

Cognome	Nome	Sesso F M	
Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono e email
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;

3 a - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

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

❑ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	❑ SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	

Denominazione dell'Istituzione Scolastica		
Via/piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)

3 b- IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione dell'Istituzione Scolastica		
Via/piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione dell' Agenzia Formativa		
Via/piazza	n.	Provincia
Comune	Titolo del percorso	

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 [2)]

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare 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, in corso di validità, a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data _____ con numero pratica _____ .

2) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando

6 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

1. 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;
2. di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protectio Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
3. che lo studente è residente in Provincia di Lucca

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 provinciale*	❑	Accredito su c/c bancario	❑	Accredito su c/c Banco Posta o Poste Pay **(escluso libretto postale)**

***si consiglia di evitare tale modalità in quanto la Tesoreria provinciale è presso la Banca di Pisa e Fornacette con una filiale nel Comune di Lucca, Via C.Castracani)**

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

Codice IBAN (scrivere in modo leggibile):

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP

Comune	Provincia	Telefono e/o email

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Il presente Modello, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la copia fotostatica di un documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante, deve essere presentata alla Provincia **entro le ore 12 del giorno 14 giugno 2019** con le seguenti modalità :

- consegna al protocollo della Provincia, o in alternativa:
- invio per posta (per la scadenza fa fede il timbro postale)
- invio per posta certificata all'indirizzo provincia.lucca@postacert.toscana.it