

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> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <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 dell'ANNO 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 style="text-align: center;">TIMBRO PER RICEVUTA</p> <p style="text-align: center;">IL Comune di _____</p> <p style="text-align: center;">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_____