

PROVINCIA DI PISA

INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO "PACCHETTO SCUOLA"

(D.G.R. n. 803/2015 – D.P.P. n. 127/15)

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)

C H I E D E

di partecipare al concorso pubblico per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto Scuola" per gli studenti residenti nel Comune di _____ ed iscritti, nell'anno scolastico 2015/2016, alle scuole primarie, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private e degli enti locali) - Limite ISEE 15.000,00.

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.	CAP	
Comune	Provincia	Telefono	Cellulare
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
Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita		Data di nascita

3 - SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

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

<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.	Provincia
Comune	Classe	Sezione

4 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(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. 2014/15	<input type="checkbox"/> NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2014/15	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)
---	---	--

5 - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER GLI STUDENTI RIPETENTI

(da compilare, esclusivamente, nel caso in cui sia stata barrata, al precedente punto 4, la casella "NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2014-15")

<input type="checkbox"/> <u>MANTENUTI</u> I MEDESIMI LIBRI DI TESTO DELL'A.S. 2014/2015	<input type="checkbox"/> <u>NON MANTENUTI</u> I MEDESIMI LIBRI DI TESTO DELL'A.S. 2014/2015
---	---

6 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(barrare la casella relativa ai benefici che sono stati assegnati ed erogati (o in corso di erogazione) in favore dello/della studente/studentessa, indicato/a al punto 2, nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/> PACCHETTO SCUOLA A.S. 2014/2015
--

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 _____.

_____ firma del richiedente

Il richiedente che partecipa al concorso 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, resa su modello conforme a quello di cui al Decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali del 7 novembre 2014 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 2015 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data _____ e valida fino al giorno 15 gennaio 2016.⁽²⁾

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 qualora si mantengano i medesimi libri di testo dell'anno precedente 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;**
- di essere a conoscenza che qualora la frequenza da parte degli studenti assegnatari dei benefici sia inferiore a due mesi nel periodo dell'anno scolastico compreso tra settembre e febbraio incluso, senza giustificato motivo, il beneficio non verrà erogato.

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)

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

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.		CAP	
Comune				Provincia		Telefono			

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE ⁽³⁾

Il presente MODELLO A, una volta compilato in ogni sua parte, con eventualmente allegata la copia fotostatica di un DOCUMENTO D'IDENTITÀ del dichiarante⁽³⁾ DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 20 NOVEMBRE 2015.

TIMBRO PER RICEVUTA	
Il Comune di _____	Data _____

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) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal concorso;
- (3) 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).

Spazio riservato agli uffici comunali