



PROVINCIA DI GROSSETO



Gestione Associata dei Comuni
Follonica – Gavorrano - Scarlino



COMUNE DI GAVORRANO
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2021/2022
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 377/2021)

e

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

Al Sindaco del Comune di GAVORRANO

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

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di GAVORRANO ed iscritti, nell'anno scolastico 2021/2022, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, e a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale – IeFP – presso una scuola secondaria di secondo grado o una agenzia formativa accreditata, 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

DICHIARA

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

Cognome	Nome	Sesso	☐ F	☐ M
Via/Piazza	n.	CAP		
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono	
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita			

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(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 di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è lo studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1

Cognome	Nome	Sesso	☐ F	☐ M
Via/Piazza	n.	CAP		
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono	
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita			

Codice fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3a – ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2021/2022)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	☐
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	☐

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

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

3b – IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell'anno 2021/2022)

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

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

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione Agenzia Formativa			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia

4 – DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 1 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: euro _____, come da attestazione ISEE dell'INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

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;

- Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

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

[illegible]

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

FIRMA DEL DICHIARANTE

mano all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Gavorrano, esclusivamente previo appuntamento telefonico 0566/843228/843218/ – 0566/843226.