

REGIONE  
TOSCANA



CITTÀ METROPOLITANA  
DI FIRENZE



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

**COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE**  
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(D.G.R. n. 381 del 09/04/2018)

e

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

Al Sindaco del Comune di **CAPRAIA E LIMITE**

Il/La sottoscritto/a <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ 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 CAPRAIA E LIMITE** ed iscritti, nell'anno scolastico 2018/2019, 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) non superiore a 15.748,78.

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																							
Codice fiscale	Comune e provincia di nascita		Data di nascita																							
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

## 2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne

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

## 3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

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

## 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

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:

€ \_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ e valida fino al giorno 15 gennaio 2019.<sup>2)</sup>

## 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;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età inferiore a 20 anni;
- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli;
- di accettare che l'Ufficio Servizi Scolastici provvederà a comunicare gli esiti della procedura inerente la domanda al Bando tramite il sito istituzionale del Comune ([www.comune.cupraia-e-limite.fi.it](http://www.comune.cupraia-e-limite.fi.it)) e Albo Pretorio online che sostituiranno ogni altra comunicazione inviata tramite posta cartacea e avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Il richiedente – sarà identificabile dal numero e data di protocollo della domanda presentata.

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																						
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza** (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE <sup>(3)</sup>

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante<sup>(3)</sup> DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE**

**DAL 02 MAGGIO ED ENTRO L' 08 GIUGNO 2018**

**Modalità presentazione delle domande:**

- consegnata a mano presso: **Ufficio Servizi al Cittadino Sede Comunale - Piano Terra in orario di apertura al pubblico:** dal LUNEDI' al VENERDI' ore 8:30-12:30 / SABATO ore 8:30 – 12:00 / Pomeriggio: GIOVEDI' ore 15:30-17:30.

- in formato elettronico all'indirizzo email: [scuola@comune.capraia-e-limite.fi.it](mailto:scuola@comune.capraia-e-limite.fi.it) (la domanda, sottoscritta dall'interessato dovrà essere scannerizzata e corredata da una copia di un documento di identità valido. **Saranno dichiarate NON ACCOLTE le domande inviate in forma non leggibile).**

- via fax al n. **0571 979503.**

- con raccomandata all'Ufficio Servizi Scolastici, Piazza 8 Marzo 1944 n.9 – 50050 Limite sull'Arno.

- via PEC all'indirizzo [comune.capraia-e-limite@postacert.toscana.it](mailto:comune.capraia-e-limite@postacert.toscana.it). La domanda, sottoscritta dall'interessato dovrà essere scannerizzata e corredata da una copia di un documento di identità valido. La trasmissione tramite indirizzo pec deve essere effettuata **esclusivamente da un altro indirizzo pec. Saranno dichiarate NON ACCOLTE le domande inviate in forma non leggibile).**

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 bando. In caso di attestazione **ISEE con annotazioni per omissioni o difformità**, la domanda di ammissione al bando potrà essere accettata solo se entro il termine di scadenza di cui al comma precedente il richiedente procederà secondo quanto previsto dall'art.11 comma 5 del D.P.C.M. 159/2013.
- 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).