









### COMUNE DI BUGGIANO 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 Buggiano

II/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	a maggiorenne
	A

#### **CHIEDE**

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per gli studenti residenti nel Comune di Buggiano 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.

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
Via/Piazza n. civico					CAP
Comune	Provincia Nazionalità		Telefono		
Comune di nascita			Pr	ovincia	Data di nascita
Codice fiscale					

<sup>(1)</sup> 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 - 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 Via/Piazza n. civico CAP Comune Provincia Nazionalità Telefono Comune di nascita Provincia 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. civico 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. civico Comune Provincia Classe Sezione (se nota) PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA Denominazione Agenzia Formativa

Comune

Provincia

Via/Piazza n. civico

Titolo del Percorso

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

Il richiedente dichiara che lo/la riconosciuto ai sensi dell'art. 3, co secondo la certificazione rilasciata	mma 3, della		, n. 104 o con invalidità	_		
<b>5 – ATTESTAZIONE SITUAZI</b> Il richiedente che partecipa al bar casi previsti, con dichiarazione sos	ndo attesta la	situazione economica				
fine dichiara che l'indicatore della	situazione ec	conomica equivalente (	(ISEE) è il seguente: euro	0		
come da attestazione ISEE dell'IN	PS a seguito	di dichiarazione sostitu	ıtiva unica n.			
presentata in data ir	orso di vali	corso di validità alla data di presentazione della domanda.				
6 – IL RICHIEDENTE DICHIA - di non aver presentato domanda			ra Regione o in altro Cor	nune;		
- di essere consapevole che, in cas del D.P.R. 445/2000, oltre alla rev	voca dei bene	fici eventualmente per	cepiti;			
- di essere stato informato sul tra General Data Protection Regulatio	n), come prev	isto dall'art. 11 del ba	ndo;			
- che lo studente è residente in To 21esimo anno di età, ovvero 20 an	ni e 364 giorr	ni);		_		
- di essere a conoscenza che la benefici relativi al diritto allo stud	_	ra essere umizzata da	ign enti preposti anche	per l'accesso ad altri		
- di impegnarsi a conservare la doc	•	delle spese sostenute	da esibirsi in caso di eve	ntuali controlli.		
Il sottoscritto richiede che, in casi importo, avvenga tramite la seguer	_	ione dell'incentivo ec	onomico individuale il p	pagamento del relativo		
(barrare una delle seguenti possibi	lità)					
Accredito su c/c bancario						
Accredito su c/c postale						
Codice IBAN						
Indirizzo presso cui recapitare la	a corrispond	enza (se diverso dalla	residenza)			
Via/Piazza n. civico				CAP		
Comune	Provincia	Telefono				
Data		Firma				
			(Allegare copia del doc	cumento di identità)		