



**COMUNE DI PONTREMOLI**  
**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 Pontremoli

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 Pontremoli** 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<sup>(2)</sup>**.

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    |  | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Via/Piazza                    |  |  |  | n.              |  |             |  | CAP      |  |                            |                            |
| Comune                        |  |  |  | Provincia       |  | Nazionalità |  | Telefono |  |                            |                            |
| Comune e Provincia di nascita |  |  |  | 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.

<sup>(2)</sup> 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | <input type="checkbox"/> |

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 |
| Titolo del Percorso             |    |        |           |

**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;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni (da intendersi sino al compimento del 21esimo anno di età, ovvero 20 anni e 364 giorni);
- di essere a conoscenza che la domanda potrà essere utilizzata dagli enti preposti anche per l'accesso ad altri benefici relativi al diritto allo studio;
- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli.

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"/> | <table border="1" style="text-align: center; padding: 2px;">Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale</table> | <input type="checkbox"/> | <table border="1" style="text-align: center; padding: 2px;">Accredito su c/c bancario</table> | <input type="checkbox"/> | <table border="1" style="text-align: center; padding: 2px;">Accredito su c/c postale</table> |
|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|--|

(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

Il presente MODELLO<sup>(3)</sup>, **una volta compilato in ogni sua parte**, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante deve essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune di Pontremoli **entro le ore 12:00 del 29 maggio 2021**, tramite e-mail all'indirizzo: **posta@comune.pontremoli.ms.it** o consegnata direttamente allo sportello previo appuntamento richiesto al n. 0187/4601206.

---

<sup>(3)</sup> La domanda deve essere presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000