## Al Comune di Pescia Ufficio Pubblica Istruzione

II/La sottoscritto/a
Nato/a a il
Codice Fiscale
Residente nel Comune di Pescia in via/piazza n° n°
Indirizzo email
Recapito telefonico
In qualità di (CROCETTARE IL CERCHIETTO CORRISPONDENTE)  Genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificati al successivo punto A;  Studente/studentessa maggiorenne  CHIEDE  di partecipare al bando comunale previsto dalla Delibera della Giunta Comunale n. 269 del 10.12.2020, chiamato "Contributo INTEGRATICO pacchetto Scuola – Anno scolastico 2020/2021".  A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA
A tal fille, al sellsi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, <b>Dichiara</b>
A) GENERALITA' DELLO STUDENTE
Cognome e nome:
Nato/a a il
Codice Fiscale
Residente nel Comune di Pescia in via/piazza n° n°
Indirizzo email
Recapito telefonico
B) ISTITUTO SCOLASTICO A CUI E' ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO - 2020/2021
Scuola Secondaria di Primo Grado (scuola media inferiore)
<ul> <li>Scuola Secondaria di Secondo Grado (scuola media superiore)</li> </ul>
Nome della scuola
Classe frequentata Sezione
Situata nel Comune di
Indirizzo della Scuola

B) IeFP A CUI E' ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO - 2020/2021
Presso Istituzione scolastica
Nome della scuola
Classe frequentata Sezione
Situata nel Comune di
Indirizzo della Scuola
Presso Agenzia Formativa Accreditata
Nome della scuola
Classe frequentata Sezione
Situata nel Comune di
Indirizzo della Scuola
C) DISABILITA' (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
D) 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.
<ul> <li>IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:</li> <li>di non aver avuto concessione del Contributo Pacchetto Scuola Regionale;</li> <li>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;</li> <li>di essere stato informato sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 9 del bando;</li> <li>di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli.</li> </ul>
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 conto corrente bancario intestato a
Data
Firma

E' obbligatorio allegare un documento d'identità in corso di validità, pena esclusione