

 REGIONE TOSCANA	 CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE	 COMUNE di EMPOLI
---	--	--

COMUNE DI EMPOLI
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2020/2021
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
 (D.G.R. n. 495 del 14/04/2020)

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

Al Sindaco del Comune di **EMPOLI**

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 EMPOLI ed iscritti, nell'anno scolastico 2020/2021, 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 ☐ F ☐ M			
Via/Piazza								n.				CAP			
Comune								Provincia				Nazionalità		Tel.	
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 - 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		Tel.	
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 2020/2021 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2020/2021)

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 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 2020/2021 (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell'anno 2020/2021)

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.

- 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.

(barrare una delle seguenti possibilità)

☐	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

Il presente MODELLO⁽²⁾, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 27 GIUGNO 2020**

Il Comune di EMPOLI

Data

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

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI
AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E
DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il Comune di Empoli in qualità di titolare, comunica che i dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti il contributo pacchetto scuola per il periodo strettamente necessario e di adottare ogni atto conseguente.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa consultabile all'indirizzo <https://www.empoli.gov.it/privacy>

Il sottoscritto _____ letta la comunicazione di cui sopra,

dichiara

per il/i figlio/i _____

per il/i figlio/i _____

- ☐ di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.
- ☐ di NON prestare consenso al trattamento dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio / contributo richiesto)

firma
