



DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Al PRESIDENTE della PROVINCIA di LUCCA

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 2
- studente/studentessa maggiorenne

Chiede

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale per gli studenti residenti nel territorio della Provincia di Lucca ed iscritti, nell'anno scolastico 2020/2021, alle scuole secondarie di primo e secondo grado (anche serali), statali e paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) compreso tra € **15.748,79 e € 25.000,00**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1 - 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	
Indirizzo email (NECESSARIO PER COMUNICARE L'ESITO)				
Comune e Provincia di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale				

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

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

1) Il beneficio è richiesto da uno solo dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne;

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

--

--	--	--

3 a - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/SSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

(le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno 2020/2021)

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dell'Istituto, nonché la classe e la sezione)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Denominazione dell'Istituzione Scolastica				
Via/piazza		n.	Provincia	
Comune		Classe	Sezione (se nota)	

3 b- leFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/SSA 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.	Provincia
Comune		Classe	Sezione (se nota)

o

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione dell' Agenzia Formativa			
Via/piazza		n.	Provincia
Comune		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 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 ²⁾

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare 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

2) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando

€ _____ come da attestazione ISEE dell'INPS, in corso di validità, a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data _____ con numero pratica _____.

6 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

1. 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;
2. di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
3. che lo studente è residente in Provincia di Lucca

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 provinciale*



Accredito su c/c bancario



Accredito su c/c Banco Posta
o Poste Pay (escluso libretto
postale)

*si consiglia di evitare tale modalità in quanto la Tesoreria provinciale è presso la Banca di Pisa e Fornacette con una filiale nel Comune di Lucca, Via C.Castracani)
(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN (scrivere in modo leggibile):

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza		n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono	
Indirizzo email (NECESSARIO PER COMUNICARE L'ESITO)			

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente Modello, una volta compilato in ogni sua parte, **con allegata la copia fotostatica di un documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante**, deve essere presentata alla Provincia **entro le ore 12 del giorno 19 giugno 2020** con le seguenti modalità (**alternative**):

- invio per posta (per la scadenza fa fede il timbro postale) all'indirizzo:
Provincia di Lucca – Piazza Napoleone – Cortile Carrara – 55100 Lucca
- invio per posta certificata all'indirizzo provincia.lucca@postacert.toscana.it tramite un indirizzo pec o indirizzo email
- invio per posta certificata all'indirizzo provincia.lucca@postacert.toscana.it tramite il sistema APACI (<https://web.e.toscana.it/apaci/td/infoUtiliServeHome.action>)