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;

 ** **

***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 F 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 a - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTESSA 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) |
|  |
|  |  |  | ❏ | SCUOLA SECONDARIADI PRIMO GRADO |  | ❏ | SCUOLA SECONDARIADI SECONDO GRADO |
|  |
|  | Denominazione dell’Istituzione Scolastica |
|  |  |
|  | Via/piazza |  | n. |  | Provincia |
|  |  |
|  | Comune |  | Classe |  | Sezione (se nota) |

|  |
| --- |
| **3 b- IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA 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. |  | 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 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Protectio 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> )