



**COMUNE DI LONDA**  
 INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE  
**“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2018/2019**  
 DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO  
 (D.G.R. n. 381 del 9/04/2018)

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

Al Sindaco del Comune di Londa

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 Londa ed iscritti, nell'anno scolastico 2018/2019, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, 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           |
|                |           | F    M          |
| Via/piazza     | n.        | CAP             |
| Comune         | Provincia | Nazionalità     |
| Codice fiscale | Telefono  | Data di nascita |

<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 superiori residenti nelle Isole minori.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Comune e provincia di nascita |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|

**2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne**

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

**3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

|                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO   | <input type="checkbox"/> |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | <input type="checkbox"/> |

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

|  |        |                   |
|--|--------|-------------------|
| Denominazione dell'Istituto Scolastico |        |                   |
| Via/Piazza                             | n.     | Provincia         |
| Comune                                 | Classe | Sezione (se nota) |

**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**

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 € \_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ e valida fino al giorno 15 gennaio 2019<sup>(3)</sup>.

**6 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:**

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;

<sup>(3)</sup> I dati ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando.

