



**COMUNI DI SAN MARCELLO PITEGLIO, ABETONE CUTIGLIANO E SAMBUCA
PISTOIESE
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2024/2025
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 681 del 03-06-2024)**

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

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a¹⁾ _____ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

genitore o avente la rappresentanza della/dello studentessa/studente identificata/o al successivo punto 1

studentessa/studente maggiorenne

CHIEDE

¹⁾ La domanda per il Pacchetto scuola dovrà essere presentata da uno dei genitori, o da chi rappresenta legalmente la/il minore, o direttamente dalla /o studentessa/studente se maggiorenne. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata anche dal genitore/tutore delegato formalmente dallo studente stesso.

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per le studentesse e gli studenti residenti nei Comuni di San Marcello Piteglio, Abetone Cutigliano e Sambuca Pistoiese ed iscritti, nell'anno scolastico 2024/2025, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private o 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⁽²⁾.

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

DICHIARA

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

Cognome					Nome					Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M							
Via/Piazza					n.					CAP							
Comune di residenza					Provincia			Nazionalità			Telefono						
Comune e Provincia di nascita					Data di nascita												
Codice fiscale																	

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è la/lo studentessa/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 di residenza					Provincia			Nazionalità			Telefono						
Comune e Provincia di nascita					Data di nascita												
Codice fiscale																	

²⁾ Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per le/gli studentesse/studenti delle scuole secondarie di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025)

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione			
Codice meccanografico			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)	

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2024/2025)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione			
Codice meccanografico			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)	

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Codice progetto			
Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Titolo del Progetto			

4 - DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che la/lo studentessa/studente indicata/o 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 _____

***In caso di scelta della modalità dell'accredito su conto bancario o dell'accredito su conto corrente postale, il conto corrente deve essere necessariamente intestato al genitore/allo studente maggiorenne che presenta l'istanza per l'ottenimento dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola".**

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO, ENTRO IL 20 SETTEMBRE 2024**, secondo le modalità descritte all'art. 7 del bando di seguito richiamate:

-Invio a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo comunedisanmarcellopiteglio@pec.it

-Inoltro a mezzo raccomandata postale A/R, indirizza a Comune di San Marcello Piteglio, Via Pietro Leopoldo n. 10-24, 51028 San Marcello Piteglio (PT);

-Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di San Marcello Piteglio, aperto dal lunedì al venerdì in orario 9.00-12.00.

Il modulo di istanza dovrà essere consegnato allegando la documentazione di seguito elencata:

- Copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante;
- Informativa e consenso al trattamento dei dati personali.

**INFORMATIVA AGLI INTERESSATI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 216/679 SULLA
PROTEZIONE DEI DATI**

Titolare del trattamento: Il Titolare del trattamento è il comune di residenza degli interessati al trattamento:

Per i residenti nel comune di	Titolare del trattamento	Dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO)
San Marcello Piteglio	Comune di San Marcello Piteglio Via Pietro Leopoldo, 24 51028 San Marcello Piteglio (PT) Tel. 0573.62121 Email: protocollo@comunesanmarcellopiteglio.it PEC: comunedisanmarcellopiteglio@pec.it	dpo@ucap.it
Abetone Cutigliano	Comune di Abetone Cutigliano Piazza Umberto I°, 51024 Abetone Cutigliano (PT) Tel. 0573.68881 Fax 0573.68386 E-mail sindaco@comune.abetonecutigliano.pt.it PEC: abetonecutigliano@postacert.toscana.it	dpo@ucap.it
Sambuca Pistoiese	Comune di Sambuca Pistoiese Piazza Sandro Pertini, 1 - Sambuca Pistoiese (PT) Tel. 0573.893716 Fax 0573.893737 Email: comune@comune.sambuca.pt.it Pec: comune.sambucapistoiese@postacert.toscana.it	dpo@ucap.it

Modalità di esercizio dei diritti degli interessati: È possibile richiedere ulteriori informazioni circa le modalità di trattamento ed esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 23 del Regolamento UE 2016/679 contattando il rispettivo Titolare del trattamento agli indirizzi sopra elencati.

Finalità e base giuridica: i dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente per la gestione del procedimento amministrativo denominato “Pacchetto scuola”. La base giuridica è costituita dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale a cui è soggetto il Titolare del trattamento.

Destinatari dei dati: i dati personali conferiti saranno trattati in qualità di autonomi titolari del trattamento anche da Provincia di Pistoia, Regione Toscana e Ministero dell'Istruzione e del Merito.

Natura del conferimento dei dati il conferimento dei dati personali richiesti è da considerarsi obbligatorio, in mancanza in caso di mancato conferimento sarà impossibile dare corso al procedimento amministrativo.

ESPRESSIONE DI CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a _____, nella qualità di Genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____, dichiaro di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 e autorizza al trattamento dei dati del minore sopraindicato, dei propri e di altri componenti il nucleo familiare del minore per le finalità sopra descritte e al relativo trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA _____