

Io come sopra generalizzato **CHIEDO** di poter partecipare al concorso per l'assegnazione del contributo **PACCHETTO SCUOLA** per l'a.s. 2014/2015 per gli studenti residenti nel Comune di _____ ed iscritti alle scuole primaria (già scuola elementare), secondaria di primo grado (già scuola media) e secondaria di secondo grado (già scuola superiore), statali e paritarie.

Al fine dell'ottenimento del beneficio economico AUTOCERTIFICATO quanto segue:

il VALORE ISEE è	€	DATA SCADENZA ISEE/...../.....
------------------	---------	--------------------	-------------------

NB: Il valore ISEE, da autocertificare, è rilevabile dall'attestazione ISEE nel cui nucleo familiare ai fini ISEE deve essere presente lo studente per cui si richiede il beneficio. L'attestazione ISEE può essere richiesta in ogni momento dell'anno rivolgendosi: ai CAAF (Centri Assistenza Autorizzati Fiscale) o ad altri sportelli ISEE autorizzati, o sul sito dell'INPS (www.inps.it) nella sezione Servizi on line. La sua validità è di **un anno** dalla data di rilascio. **La data di scadenza ISEE non deve essere anteriore al 31/10/2014.**

AUTOCERTIFICATO inoltre che, nell'a.s. 2014/15, lo studente per il quale si chiede il contributo si trova (rispetto all'anno scolastico precedente) nella seguente condizione:

non risulta ripetente; **risulta ripetente;**

dichiaro inoltre che il contributo in questione nell'anno scolastico 2014/2015:

non è stato già richiesto ad altro Comune; **è stato già richiesto ad altro Comune;**

dichiaro infine che nell'anno scolastico 2013/2014 lo studente: *(da compilare solo per gli alunni che risultano ripetenti e sono iscritti alle scuole primarie, secondarie di primo grado o al 1° e 2° anno delle secondarie di secondo grado)*

NON ha beneficiato del contributo Pacchetto scuola; **ha beneficiato del contributo Pacchetto scuola;**

(da compilare solo se si intende usufruire delle condizioni più favorevoli previste dal bando)

dichiaro che lo studente per il quale chiedo il beneficio risulta essere con handicap, riconosciuto ai sensi dell'art.3, comma 3, della legge n. 104 del 05/02/1994, o con invalidità non inferiore al 66%, al fine di usufruire delle seguenti condizioni più favorevoli previste dal bando e di seguito specificate:

- ammissione al beneficio già ottenuto l'anno precedente, in caso di ripetizione dello stesso anno;
- ammissione al beneficio (per gli iscritti al 3°, 4° e 5° anno delle scuole secondarie di secondo grado) anche se non è stata conseguita la promozione nell'a.s. precedente
- età superiore ai 20 anni.

Dichiaro di essere informato:

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia nonché sulle conseguenze previste dall'art.75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'IMPIEGATO DELLA SCUOLA/DEL COMUNE CHE RICEVE LA DOMANDA

PRESENTATA IN DATA _____

L'autocertificazione deve essere firmata in presenza dell'impiegato addetto.

TIMBRO E FIRMA DI CHI
RICEVE LA DOMANDA

Qualora il richiedente non consegna personalmente l'autocertificazione dovrà essere allegata **fotocopia del documento di riconoscimento.**

RICEVUTA PER IL RICHIEDENTE (DA CONSERVARE)

(strappare lungo la linea tratteggiata)

Le graduatorie provvisorie saranno formulate da apposita Commissione Comunale e pubblicate on line all'albo Pretorio/sul sito istituzionale del Comune all'indirizzo _____ dal giorno **23/12/2014** al giorno **09/01/2015**

Prot. n. _____

TIMBRO E FIRMA DI CHI
RICEVE LA DOMANDA