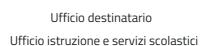


Amministrazione destinataria Comune di Castelfranco Piandiscò









Domanda di ammissione al bando per incentivo economico individuale "pacchetto scuola"

anno scolastico				/						
II sottoso	ritto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
			,							
in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela										
(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in Cognome			n questo caso la domanda deve essere presentata dal ge Nome			Enitore, tutore o affidatario) Codice Fiscale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "pacchetto scuola".

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Nome isti			the lo studente è iscritto al seguente istituto scolastico									
	ituto		Clas	sse			Sezione					
** **********************************	1. 6	. 4 . 2 . 42 1 . 42 11 4										
Tipo di sci	Tipo di scuola (secondaria di I o di II grado)											
Provincia	Comur	ne li	ndirizzo	c	vico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР		
Codice me	eccanogra	fico (se noto)										
che lo s	student	e è iscritto al seg	guente siste	ma di istruzione e	formazio	ne profes	ssionale (leFP)				
Ор	presso l'istituto											
N	Nome istituto			Classe			Sezione					
Pı	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР		
O p	presso l'agenzia formativa o accreditata											
N	Nome istituto			Classe			Sezione					
Pı	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР		
Ti	Titolo del pe	ercorso										
che lo s	student	e ha un handicap	o riconosciut	to ai sensi dell'artio	colo 3 de	lla Legge	104/199	2 o invali	dità non in	feriore al		
Ente che l	lo ha ricon	osciuto					Data ricono	scimento				
	ıenti cor	ndizioni economi	iche ISEE de	l nucleo famigliare	!							
le segu												
le segu	ISEE		Dat	a di rilascio			Numero di	protocollo D	SU (es. INPS-IS	EE-2023-XXXXXX		
Importo IS		€		a di rilascio			Numero di	protocollo D	5U (es. INPS-19	EE-2023-XXXXXX		
		€		a di rilascio			Numero di	protocollo D	5U (es. INPS-15	БЕЕ-2023-ххххххх		
Importo IS		€		a di rilascio			Numero di	protocollo D	6U (es. INPS-IS	ЕЕ-2023-ххххххх		
Importo IS	scale			a di rilascio la documentaziono	e delle sp	ese soste						
Importo IS Codice fise Che il ric	scale ichieder	nte si impegna a	conservare		•		enute da	esibirsi in	sede ex p	ost		
Importo IS Codice fise che il ric	scale ichieder student	nte si impegna a e non ha presen	conservare tato domano	la documentazion	aloghi be	enefici in a	enute da	esibirsi in	sede ex p	ost		
Codice fise che il ric che lo s	ichieder studenti	nte si impegna a e non ha presen e è residente in ⁻	conservare tato domano Toscana e ha	la documentazion da per ottenere an	aloghi be	enefici in a	enute da altra Regi	esibirsi in one o in a	sede ex p altro Comu	ost ne		

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità

0	accredito su conto corrente bancario						
0	accredito su conto corrente postale						
0	versamento presso la tesoreria del (Comune					
Event	uali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	o)					
		Elenco degli allegati					
	(barrare tutti gli d	ellegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	l elencati sul portale)				
	copia del documento d'identità						
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo altri allegati	a autografa)					
	aitiTallegati						
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.							
Cas	telfranco Piandiscò						
	Luogo	Data	II dichiarante				