PROVINCIA DI SIENA

COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE ñPACCHETTO SCUOLAò PER GLI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTERIGGIONI ISCRITTI ALLE SCUOLE PRIMARIE, SECONDARIE DI I GRADO E SECONDARIE DI II GRADO NELLôANNO SCOLASTICO 2013/2014

Al Sig. Sindaco del Comune di Monteriggioni

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____ 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 (non compilare il punto 1 e passare direttamente al punto 2)

CHIEDE DI PARTECIPARE

al CONCORSO PUBBLICO PER LôASSEGNAZIONE DEL ñPACCHETTO SCUOLAò per gli studenti iscritti nellôanno scolastico 2013/2014 alle scuole primarie, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private e degli enti locali) ï Limite ISEE 15.000,00;

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

1 GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome		
Via/piazza		n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono	Cellulare
Codice fiscale	Comune e provincia di nascita Stato estero		Data di nascita

PROVINCIA DI SIENA

COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP

Comune	Provincia	Telefono	Cellulare

2 GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome	Nome	Sesso F	Sesso M

Via/piazza	n.	CAP

Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono

Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita o Stato estero	Data di nascita

SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELLôANNO SCOLASTICO 2013/2014

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dellôIstituto, nonché la classe

❑ SCUOLA PRIMARIA ❑ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO ❑ SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Denominazione dellôIstituto Scolastico		

Via/piazza	n.	Provincia

Comune	Classe	Sezione

ESITI SCOLASTICI DELLôANNO SCOLASTICO 2012/2013

(barrare la casella corrispondente allôesito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa indicato/a al punto 2 nellôanno scolastico

❑ PROMOSSO/A NELLôA.S. 2012-13 ❑ NON PROMOSSO/A NELLôA.S. 2012-13 ❑ ALTRO (specificare)

PROVINCIA DI SIENA

COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

Dichiara che il valore ISEE del proprio nucleo familiare relativo allôanno 2012 è di euro

Così come risulta dallôattestazione n°

_____

Il richiedente dichiara altresì:

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dellôart. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dallôart. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- di essere a conoscenza che non verranno esaminate domande consegnate oltre il tempo utile, non compilate correttamente, incomplete o non firmate.
- di essere a conoscenza che il beneficio può essere erogato una sola volta per lo stesso anno di corsi di studi, ovvero, **non è consentito richiedere i benefici già goduti lôanno precedente in caso di ripetenza dello stesso anno, anche nel caso di iscrizione del ripetente ad altro istituto scolastico e/o ad altro indirizzo di studio e che gli iscritti al 3°, 4° e 5° anno delle secondarie di secondo grado devono comunque aver conseguito la promozione nellôanno scolastico precedente a quello di presentazione della domanda e non devono avere unôetà superiore a 20 anni**

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI SULL'ISEE E SULLE DICHIARAZIONI PRESENTATE E CHE SARA' TENUTO A FORNIRE EVENTUALI ULTERIORI CHIARIMENTI E/O DOCUMENTAZIONI ;

- LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO AVVERRA' DOPO L'ATTRIBUZIONE DEFINITIVA DEL FINANZIAMENTO AL COMUNE DA PARTE DELLA PROVINCIA DI SIENA

Avverso la graduatoria è ammesso ricorso scritto entro 30 giorni. E' fatta salva comunque la possibilità di ricorrere o per via giudiziale al TAR della Regione Toscana o per via straordinaria al Presidente della Repubblica nei termini rispettivamente di 60 o 120 gg.ai sensi di legge.

DATA _____ FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

_____

_____

Il presente MODELLO debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, con allegata la seguente documentazione:

1) copia del DOCUMENTO DôIDENTITÀ del dichiarante;

DOVRAô ESSERE CONSEGNATO O SPEDITO TRAMITE RACCOMANDATA (in questo caso farà fede il timbro postale) ALLôUFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE Monteriggioni, ENTRO IL GIORNO 29 **OTTOBRE 2013.**

PROVINCIA DI SIENA

COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

Modello per scelta del pagamento

Io sottoscritto _____ in qualità

di_____dellôalunno_____

iscritto per lôa.s. 2013/2014 alla scuola _____classe _____

sez._____

CHIEDO

☐ 1 ï di accreditare lôimporto sul seguente c/c postale di cui è intestatario o cointestatario:

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	**CHECK**	**CIN**	**ABI**	**CAB**	**N° CONTO**

☐ 2 ï di accreditare lôimporto sul seguente su c/c bancario di cui è intestatario o coitestatario

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	**CHECK**	**CIN**	**ABI**	**CAB**	**N° CONTO**

☐ 3 ï di accreditare lôimporto sulla seguente carta di pagamento

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	**CHECK**	**CIN**	**ABI**	**CAB**	**N° CONTO**

Data _____

Firma del richiedente

_____