**PO FESR BASILICATA 2014/2020**

**ASSE 8 – POTENZIAMENTO DEL SISTEMA ISTRUZIONE - AZIONE 10.10.8.1 –**

**Avviso Pubblico**

**Contributo alle famiglie lucane con minori in obbligo scolastico** **per l’acquisto di beni e dispositivi informatici**

**Misura straordinaria - Emergenza sanitaria Covid-19**

**DGR n. 633 del 17 settembre 2020**

**B.U.R. n. 81 del 21 settembre 2020**

**Allegato 1 - FORMULARIO DI DOMANDA**

**Alla Regione Basilicata**

**Dipartimento Programmazione e Finanze**

**Ufficio Autorità di Gestione dei Programmi Operativi FESR Basilicata**

**Via Vincenzo Verrastro n. 4**

**85100 POTENZA**

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo e numero civico |  |
| CAP |  |
| Codice Fiscale |  |
| Numero di telefono (fisso o cellulare) |  |
| E-mail (*se in possesso*) |  |
| PEC (*se in possesso*) |  |

Identificato con il seguente documento di identità in corso di validità:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo documento (*specificare Carta identità/Passaporto/Patente*) |  |
| Numero documento |  |
| Rilasciato da |  |
| Data di rilascio |  |
| Data di scadenza |  |

in qualità di (*barrare la situazione che ricorre*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Genitore |
|  | Genitore legalmente separato |
|  | Genitore affidatario o adottivo |
|  | Tutore legale |

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere residente in Basilicata |

|  |  |
| --- | --- |
|  | che l’ ISEE 2020 del nucleo familiare è inferiore a 10.000 euro e, in particolare, pari a euro:  (*indicare ISEE e relativi decimali di seguito*) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | , |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | che il sopra dichiarato parametro ISEE è riportato nell’attestazione ISEE 2020  n……………………………………………………………..; |
| Indicare il numero protocollo riportato nell’attestazione ISEE che individua la Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE (es. INPS-ISEE-2020--XXXXXXXXX-00).  Il beneficiario è invitato a riportare correttamente tale numero ed a conservare lo stesso in quanto sarà riportato in tutte le comunicazioni e pubblicazioni della Regione Basilicata per individuare il richiedente/beneficiario, non potendo pubblicare altri dati personali (Nome, cognome, codice fiscale ecc.) | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di avere nel proprio nucleo familiare, all’atto di presentazione della domanda di contributo, almeno un minore a carico di età compresa tra i 6 e i 16 anni iscritto a una scuola di ogni ordine e grado della Regione Basilicata, oppure almeno un minore di 5 anni alla data di presentazione della domanda iscritto alla classe prima della scuola primaria che compirà 6 anni di età entro il 31 dicembre 2020 o un minore che compirà 6 anni di età entro il 30 aprile 2021; |

E in particolare, che i minori del nucleo familiare aventi i requisiti di cui al comma 1, lettera c) dell’articolo 3 dell’Avviso in oggetto sono:

|  | **Codice Fiscale** | **Data e luogo di nascita** | **Classe da frequentare nell’anno scolastico 2020/2021** | **Denominazione Scuola/Istituto** | **Comune** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**Nota:** Indicare solo i minori del nucleo familiare a carico di età compresa tra i 6 e i 16 anni iscritti a una scuola di ogni ordine e grado della Regione Basilicata, ivi compresi minori di 5 anni alla data di presentazione della domanda iscritti alla classe prima della scuola primaria che compiano sei anni di età entro il 31 dicembre 2020 o, se iscritti anticipatamente, i minori che compiono sei anni di età entro il 30 aprile 2021.

Aggiungere righe nel caso di eventuali ulteriori minori

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere il medesimo dichiarante della *Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) necessaria per calcolare l’ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (oppure, di non essere il medesimo dichiarante della *Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) necessaria per calcolare l’ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) e che la DSU di riferimento è stata presentata dal seguente componente del Nucleo Familiare:*  *Nome……………………………………………….Cognome……………………………………………………..*  *Codice fiscale: …………………………………………………* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (*nel caso di genitori legalmente separati che abbiano diversa residenza e appartengono a nuclei familiari distinti*) di convivere con il/i minore/i per il/i quale/i è richiesto il bonus a valere sull’Avviso in oggetto; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (*nel caso di genitore affidatario o adottivo*) l’ingresso del minore nel nucleo familiare si è verificato alla data di presentazione della domanda di contributo; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di avere letto l’Avviso Pubblico in oggetto e di conoscere tutte le condizioni in esso contenute, ivi incluse le disposizioni e l’informativa in materia di privacy ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere consapevole che il bonus per l’acquisto dei dispositivi informatici previsto dall’Avviso in oggetto è concesso dalla Regione Basilicata a valer sul POR FESR Basilicata 2014/2020 – Asse 8 “*Potenziamento del sistema dell’Istruzione*”; |

**CHIEDE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Di ricevere un bonus a fondo perduto di euro …………………… per l’acquisto di dispositivi aventi le caratteristiche indicate all’articolo 5 dell’Avviso; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Di volere ricevere le comunicazioni e le informazioni relative all’avviso in oggetto ai seguenti recapiti (*indicare solo ove diversi da quelli sopra indicati*): | |
| Comune |  |
| Indirizzo e numero civico |  |
| CAP |  |
| E-mail (*se in possesso*) |  |
| PEC (*se in possesso*) |  |

A tal fine, il sottoscritto si impegna, in caso di concessione del bonus, a:

|  |  |
| --- | --- |
|  | utilizzare i dispositivi informativi per le finalità indicate all’articolo 2 dall’Avviso Pubblico; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | non richiedere ulteriori contributi pubblici (comunitari, nazionali e/o regionali) per le medesime spese sostenute per l’acquisto dei dispositivi informatici oggetto di contributo a valere sul l’Avviso in oggetto; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | non vendere, non cedere, non alienare (né a titolo oneroso, né a titolo gratuito) i dispositivi informatici acquistati con il bonus per almeno 5 anni dalla data di acquisto degli stessi; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (*nel caso non si sia in possesso di abbonamento per la connessione ad internet*), a presentare domanda per la concessione di un voucher per la connettività ad internet su futuri bandi emanati dalle Amministrazioni centrali al fine di favorire l’accesso al web mediante il dispositivo acquistato con l’Avviso Pubblico in oggetto. |

Data, ……………………………………

FIRMA[[1]](#footnote-1)

1. Nel caso di presentazione della domanda a mezzo PEC, la presente dichiarazione può essere sottoscritta nelle seguenti modalità

   * con firma digitale (dopo essere stata trasformata in formato PDF), senza necessità di allegare un documento di identità;
   * con firma autografa scansionata, purché accompagnata da copia del documento di identità (ex D.lgs n. 82/2005).

   Nel caso di presentazione della domanda a mezzo raccomandata A/R o mediante consegna al Protocollo regionale, la presente dichiarazione può essere sottoscritta nella seguente modalità:

   * con firma autografa allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore (Non sono ammesse immagini della firma applicate sul file).

   [↑](#footnote-ref-1)