

MODULO DI RICHIESTA DA CONSEGNARE ENTRO IL 15/11/2014
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI
TESTO

Anno Scolastico 2014/2015 L. 448/1998

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

AL COMUNE DI _____

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N.CIV.		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA		
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO
COMUNE		PROVINCIA
Classe frequentata nell'a.s. 2014/2015	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Ordine e grado di scuola	Secondari di 1° grado (ex media inferiore)	Secondari di 2° grado (ex media superiore)

Data

Firma del richiedente

Si allegano :

- copia della certificazione I.S.E.E. Anno 20123
- codice IBAN rilasciato dall'Istituto bancario
- copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo.
- documentazione comprovante le spese effettivamente sostenute fatture o ricevute fiscali (non sono ritenuti validi gli scontrini fiscali).

%

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data _____

Firma del richiedente

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma:

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza
- Comune
- CAP