



COMUNE DI SOMMA VESUVIANA
(Prov. Di Napoli)
www.comunesommavesuviana.na.it

P.O.5
Tel. 081/8939211, tel./fax 081/8939201
Email: damore.monica@sommavesuviana.info

**RICHIESTA BUONO LIBRO
anno scolastico 2020/2021**

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE (Il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

COGNOME E NOME _____
C.F. _____
RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____ n. _____ CAP _____
COMUNE _____ PROV. (_____)
Tel. _____ Cell. _____ email: _____

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME _____
C.F. _____
SCUOLA _____ CLASSE _____

CHIEDE

Di accedere al BUONO LIBRO per l'anno scolastico 2020/2021

SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA Si attesta che la/lo studente di cui sopra è stato regolarmente iscritto all'anno scolastico 2020/2021 presso questo Istituto Timbro scuola Firma del Dirigente _____

AVVERTENZE:

- La presente istanza, compilata in stampatello ed in ogni sua voce, va restituita dall'Istituto Scolastico al Comune di frequenza completa dei seguenti allegati:
 - Certificazione ISEE corrente;
 - Fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.
- Qualora i valori relativi ad ogni singola componente del reddito e/o patrimonio considerati ai fini del calcolo dello ISEE siano negativi, tali valori saranno considerati pari a zero. In tal caso il richiedente attesterà come da dichiarazione sostitutiva di cui a retro e quantificherà – pena esclusione del beneficio – le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento.
- Fotocopia codice fiscale del richiedente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO
(ART. 47 D.p.r. 445 del 28.12.2000)

COGNOME E NOME _____
C.F. _____
RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____ n. _____ CAP _____
COMUNE _____ PROV. (_____)
Tel. _____ Cell. _____ email: _____

DICHIARA

Che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati i seguenti :

Quantificabili in Euro: _____

Di essere consapevole che, in caso di mendacio, falsità in atto o uso di falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 d.p.r. 445/2000 e s.s.m.m.i.i., l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del citato d.p.r.

Che in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25.05.2018), del Decreto Legislativo n.51/2018 e del decreto Legislativo n.196/03 (Codice della privacy), con la presente AUTORIZZO il trattamento dei dati personali contenuti in questo documento.

Di essere informato/a dell'esistenza del diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del citato Regolamento e di aver ricevuto l'informativa che precede.

Data _____

Firma del Dichiarante
