

Oggetto: Richiesta fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo

Anno scolastico

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

Il sottoscritto/a
nato/a a il residente a
in n. CAP tel.
email C.F.
IBAN

Generalità dello studente destinatario

Nome e Cognome
nato/a a il C.F.

Denominazione della scuola ubicata a
 in n.

classe frequentata nell'anno indicare: 1 2 3 4 5
ordine e grado di scuola: secondaria I° grado secondaria II° grado

DICHIARA

1. 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.
2. Di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Si allegano

- Copia della certificazione I.S.E.E.
- Copia di documento d'identità in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 2000, n. 455)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il residente a
in n. CAP
domiciliato/a a in n.
CAP tel. C.F.
email

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

DICHIARA

Che lo studente (indicare nome e cognome)

è residente nel Comune di Tivoli nell'anno scolastico frequenta il (indicare classe di frequenza)

anno della scuola (indicare nome della scuola)

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Firma

N.B. Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.