



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 2019/2020

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. civico _____ CAP _____
COMUNE _____ PROV. _____
Tel: _____

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME _____
C.F. _____
SCUOLA E CLASSE A.S. 2018/2019 _____

CHIEDE

Di accedere al BUONO LIBRO per l'anno scolastico 2019/2020

SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA

Si attesta che lo/la studente di cui sopra è stato regolarmente iscritto all'anno scolastico 2019/2020 presso quest'Istituto.

Timbro Scuola
Firma del Dirigente

AVVERTENZE:

- 1. La presente istanza, compilata in stampatello ed in ogni sua voce, va restituita dall'Istituto Scolastico al Comune di frequenza completa dei seguenti allegati:**
 - a. Certificazione ISEE corrente;**
 - b. Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.**
- 2. 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 l'esclusione dal beneficio- le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ART. 47 d.P.R. 445 DEL 28.12.2000)**

IL SOTTOSCRITTO/A _____ COGNOME E NOME _____ NATO/A a: _____ il _____ C.F. _____ RESIDENTE ALLA VIA/ PIAZZA _____ n.civico _____ CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

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 atti 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 25.05.18), 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
