



Amministrazione destinataria

Comune di Termini Imerese

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di contributo per la fornitura gratuita e semigratuita di libri di testo

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore o avente la rappresentanza legale

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

dello studente

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

iscritto/a presso il seguente istituto scolastico

Denominazione scuola		Istituzione scolastica		Classe		Sezione			
Sede dell'istituto scolastico		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di poter usufruire del contributo per la fornitura gratuita e semigratuita di libri di testo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver sostenuto per l'anno scolastico una spesa complessiva di

Anno scolastico	<input type="text"/>
Spesa complessiva	<input type="text"/>
	€

di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l'esclusione dal beneficio e che dovranno essere esibite su richiesta dell'Amministrazione, consapevoli della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e art. 71 - 445/00)

di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della situazione economica del nucleo familiare

Numero di protocollo	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(beneficiari dell'intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), in corso di validità pari o inferiore a 10.632,94 euro)

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità). Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio
- di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra regione
- di autorizzare, altresì, la regione Sicilia e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla Legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal decreto legislativo 196/2003

che nel caso in cui il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente		
Istituto		
<input type="text"/>		
IBAN		
<input type="text"/>		
Codice BIC (swift) (se conto estero)		
<input type="text"/>		
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del codice IBAN
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Termini Imerese

Luogo

Data

il dichiarante