DOMANDA DI CONTRIBUTO AGGIUNTIVO SUL BUONO-LIBRO A. S. 2020/2021
PREVISTO DALL'ART. 10 DELLA L. r. n. 14/02
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli
Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.° 445

da consegnare entro il 15 Novembre 2020 presso gli Uffici della Pubblica Istruzione – Via Libica, 12 -Trapani (5° piano)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI TRAPANI

Il sottoscritto_____, nella qualità di_____

(genitore o avente la genitorialità) dello/a studente/studentessa _____
richiede il contributo aggiuntivo del 30% **(€ 18,59 per la 1° classe e € 12,40 per la 2° e 3° classe della Scuola Secondaria di Primo Grado)** sul valore del buono-libro per l'**A.S. 2020/2021** ai sensi dell'art. 10 della L. r. n. 14/02. A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

A) DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

COGNOME		NOME	

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

CODICE FISCALE																

Residenza anagrafica:

COMUNE		PROV.		TEL/CELL.	

VIA/PIAZZA		N.		CAP.						

CODICE IBAN																															

B) DATI RELATIVI LO STUDENTE

COGNOME		NOME	

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

CODICE FISCALE																

Residenza anagrafica:

COMUNE		PROV.		TEL/CELL.	

VIA/PIAZZA		N.		CAP.						

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

ISTITUZIONE SCOLASTICA	

CLASSE		SEZIONE	

Il richiedente _____ in qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. rilasciato dopo il 15 Gennaio 2020**) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2020- XXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 – legge n° 89 del 26 maggio 2016)
INPS-ISEE-2020 | | | | | | | | | | - | |	€

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2020.

Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità) pena l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47"

Il richiedente autorizza 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 le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla 196/2003:

Lo scrivente allega alla presente:
1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (chiara e leggibile);
2) fotocopia del codice fiscale.
3) ISEE oppure DSU

Data_____

Firma del richiedente o avente l'esercizio della genitorialità

_____