

LIBRI DI TESTO

Da presentarsi dal 21/11/2016 al 09/01/2017

Generalità del RICHIEDENTE che esercita la responsabilità genitoriale sul minore

Cognome _____		Nome _____	
Luogo di Nascita _____		Data di Nascita ____/____/____	
Contatti telefonici _____		_____	
<input type="checkbox"/> E-Mail (spuntare nel caso si vogliono ricevere comunicazioni esclusivamente tramite posta elettronica) _____ @ _____ . _____			
Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

Cognome _____		Nome _____	
Luogo di Nascita _____		Data di Nascita ____/____/____	
Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'ALUNNO / STUDENTE

Via / Piazza _____ Num. _____
Comune di SERMONETA C.A.P. 04013

INDICARE LA SCUOLA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017:

<u>SECONDARIA DI I GRADO</u> (SCUOLE MEDIE) <input type="checkbox"/>	<u>SECONDARIA DI II GRADO</u> (SCUOLE SUPERIORI) <input type="checkbox"/>
---	--

COMPILARE QUESTI CAMPI SOLAMENTE IN CASO DI FREQUENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO					
TIPOLOGIA DI SCUOLA* (LICEO, IST. TECNICO, IST. PROFESSIONALE, ETC...)					

CORSO DI STUDI* (ARTISTICO, LINGUISTICO, SERV. SOCIO SANITARI, MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA, SEZ. COREUTICA, ENOGASTRONOMIA ETC. - !!!SPECIFICARE!!!)					

<u>CLASSE FREQUENTATA</u>	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ELENCO COMPLETO È CONSULTABILE ALL'INDIRIZZO WWW.COMUNEDISERMONETA.IT					

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria per l'assegnazione delle LIBRI DI TESTO a sostegno delle spese della famiglia per l'anno scolastico 2016/2017:

Il/La sottoscritt_____ dichiara che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), del proprio nucleo familiare, riferito all'anno **2015** e determinato secondo le modalità attese dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, previsto dall'articolo 5 del D. L. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 22 dicembre 2011, n. 214, è di:

€ _____ (Limite € 10.632,93);

Si impegna inoltre a consegnare la documentazione fiscale, nei limiti e modalità che verranno comunicate del Comune di Sermoneta con specifica richiesta, nel caso di positivo esito della presente domanda.

IL/LA SOTTOSCRITT _____ ALLEGA ALLA PRESENTE: A) COPIA DELLA CERTIFICAZIONE ISEE RIFERITA ALLA SITUAZIONE REDDITUALE 2015, B) DELLE FATTURE RELATIVE ALL'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO IN OGGETTO C) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Si allegano copia della certificazione ISEE ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, previsto dall'articolo 5 del D. L. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 22 dicembre 2011, n. 214 e la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445 attestante i requisiti di residenza e frequenza e delle fatture/ricevute fiscali dei libri di testo acquistati per l'anno scolastico 2016/2017;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del D.Lgs. 31/03/1998 n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Data: _____ Firma del richiedente**: _____

*(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità*

INFORMAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al presente beneficio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

NEGO IL CONSENSO DO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____ Firma: _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI:

- Via/Piazza: _____

- Comune _____

- CAP _____