

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2017/2018

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI CASTELFIDARDO

Generalità del richiedente

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui si è fatta la preiscrizione/iscrizione per l'a.s. 2017/2018			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'a.s. 2017/18	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)	
corso e indirizzo di studi			

Data

Firma del richiedente

Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____ all'Ente (1) _____

Dal calcolo effettuato dall'Ente (1) _____ che ha attestato in data _____ dalla dichiarazione sostitutiva unica(2) **risulta un ISEE** di Euro _____, **DSU 2017 - DPCM n. 159/2013 - con riferimento ai redditi posseduti nel 2015**, che non è superiore all'ISEE previsto per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo, **pari a € 10.632,94**.

Il sottoscritto dichiara di avere 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 controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

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.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 675/1996

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n. 675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448/1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. L.gs. 30.7.1999 n. 281).

NOTE

¹Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

²La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal Decreto Legislativo n. 109/1998, **la cui disciplina è aggiornata da ultimo dal DPCM 159/2013**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, pena l'esclusione al beneficio:

1) ATTESTAZIONE ISEE completa della DSU (dichiarazione sostitutiva unica) per redditi anno 2015 ;

(Le dichiarazioni rese potranno essere sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia, in collaborazione con la Guardia di Finanza. Le dichiarazioni false saranno perseguite ai sensi di Legge) ;

2) COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' del genitore richiedente;

3) DICHIARAZIONE DI SPESA NOMINATIVA RESA DALLA LIBRERIA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO OPPURE SCONTRINI FISCALI DI ACQUISTO.