

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO A. S. 2015/2016 AI SENSI DELL'ART.3 L.R. N. 26/01

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/00

Il sottoscritto in qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza) dello/a studente/ssa _____ richiede la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2015/2016 ai sensi dell'art. 3 L.R. n. 26/01.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai 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 CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	codice fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
via/piazza-numero civico-frazione		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
CAP		Provincia
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Luogo e data di nascita		Telefono
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

Cognome	Nome	codice fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
via/piazza-numero civico-frazione		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
CAP		Provincia
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Luogo e data di nascita		Sesso
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 20px;" type="text"/> M <input style="width: 20px;" type="text"/> F
cittadinanza		Telefono
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ha già ricevuto il contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'a.s.2014/2015		SI <input style="width: 20px;" type="text"/> NO <input style="width: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>

B - SITUAZIONE ECONOMICA (determinata ai sensi del DPCM 159/2013 e DM 7/11/2014)

1) Attestazione ISEE già disponibile

Valore ISEE	Data di rilascio certificazione ISEE
-------------	--------------------------------------

2) Attestazione ISEE non disponibile

Data della ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) (ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA)

Il valore ISEE si intende calcolato con riferimento ai redditi dell'anno 2013.

C – SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

Spesa complessivamente sostenuta per l'a.s. 15/16, nei limiti degli importi previsti dai D.M. n. 43/2012 e 781/2013 (nelle more dell'emanazione del Decreto relativo all'a.s. 2015/2016) o, se inferiore, nei limiti della dotazione libraria adottata dalla scuola, per l'acquisto di libri di testo ed altre pubblicazioni adottate dalla scuola pari a

Euro	
------	--

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che, nel caso di attribuzione del contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo, ai sensi del DPCM 159/13, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Il richiedente autorizza altresì la Regione e gli Enti Locali interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla D. Lgs. 196/2003.

Il richiedente dichiara di AVERE 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.

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità _____

N° _____, è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____

Luogo e data

L'addetto alla ricezione
Firma

SEZIONE DELLO STAMPATO NON FACENTE PARTE DELLA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA

D - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

Codice BOIC83000E	Statale <input checked="" type="checkbox"/>	Paritaria pri- vata <input type="checkbox"/>	Paritaria degli Enti Locali <input type="checkbox"/>	ALTRO (****) <input type="checkbox"/>
----------------------	--	--	--	--

Tipo di scuola

SECONDARIA DI 1° GRADO <input checked="" type="checkbox"/>	SECONDARIA DI 2° GRA- DO <input type="checkbox"/>	Classe Frequentata A.S. 2015/2016
--	---	--------------------------------------

Denominazione
SCUOLA SECONDARIA I° grado "VINCENTO NERI"

Indirizzo
VIA GRAMSCI 14

Telefono 051 777057	Fax 051 6510600	E-mail BOIC83000E@ISTRUZIONE.IT
------------------------	--------------------	------------------------------------

Comune PIANORO	Provincia BO
-------------------	-----------------

Costo dei libri per la classe frequentata
Euro

(****) Per altro si intendono le scuole non statali autorizzate a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla parte II, titolo VIII del D.Lgs. 297 del 16 aprile 1994, così come richiamato dall'art. 1 comma 7 della L. 62 del 10 marzo 2000.

Data e timbro della scuola