**ALLEGATO “A/1”**

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**Anno Scolastico \_2018/2019**

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

**AL COMUNE DI VALLEFOGLIA**

**Generalità del richiedente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | | | | | | COGNOME | | |  | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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. 2018/2019 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | | | | | NUMERO CIVICO | | | | | |  |
| COMUNE |  | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | |  |
| Classe da frequentare nell’a.s. 2018/19 | | * 1 | | * 2 | | * 3 | | * 4 | | * 5 | | | |  | |
| **Ordine e grado di scuola** | |  |  | | **Secondaria di 1° grado**  (ex media inferiore) | | | | | |  |  | **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 2018 -** DPCM n. 159/2013 e s.m.i. - con riferimento ai redditi posseduti nel 2016, 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.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del **Regolamento (UE) 2016/679** relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

*La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell’osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo – Anno Scolastico 2018/2019.*

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.

*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 e s.m.i., valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R 445/2000 le modalità di invio o presentazione:

❑ via fax o a mezzo posta, tramite un incaricato, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento;

❑ con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l’uso della carta di identità elettronica;

❑ personalmente con la firma del dichiarante che viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

(Barrare ❑ con una x)

La mancata accettazione della presente costituisce violazione dei doveri d’Ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. N.445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. N. 445/2000.

Vallefoglia, ,…………………………………………………..

Firma del ricevente

PUBBLICO UFFICIALE