

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI CHE USUFRUISCONO DEI SERVIZI DI REFEZIONE SCOLASTICA NEI PLESSI DEL TERRITORIO DELLA COMUNITA' MONTANA DEL TURANO

Alla Comunità Montana del Turano

P.zza della Vittoria n. 5

02026 Rocca Sinibalda (RI)

Il sottoscritto (Cognome)_____ (Nome)_____ nato il_____ A
(Comune di nascita)_____ Provincia _____ COD.
FISC._____ residente a _____ (____) in
Via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____ cellulare _____
_____ Indirizzo di posta elettronica _____ (da indicare
per ricevere le comunicazioni)

Nella qualità di _____ (genitore/tutore avente la rappresentanza legale
dell'alunno)

Cognome _____ Nome _____, nato il _____ a _____

COD. FISC. _____

Residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante)

Comune _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo di € 100,00 a sostegno degli oneri sostenuti per il pagamento del servizio di mensa scolastica, anno 2023/2024

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del citato decreto e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

Denominazione della scuola _____ plesso di _____

Comune _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

(____),

DICHIARA

Di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e ss. Del D.P.R. 445/2000, 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 artt. 46 e 47*".

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguenti 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.

Di essere informato che ai sensi e per gli effetti del RGDP 679/2016 i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per l'erogazione del contributo.

Di riservarsi di trasmettere le ricevute di pagamento del servizio mensa, entro e non oltre il 29 febbraio 2024

COMUNICA

Che il contributo, qualora concesso, dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente IBAN _____, Banca _____ intestato a _____

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del richiedente
- Fotocopia del codice fiscale/tessera sanitaria del richiedente
- Ricevute di pagamento del servizio mensa.

Li _____

IL RICHIEDENTE