

IMPORTANTE

LA DOMANDA DEVE ESSERE ACQUISITA AL PROTOCOLLO
COMUNALE TASSATIVAMENTE ENTRO IL GIORNO
29 MARZO 2024, A PENA DI ESCLUSIONE, E COMPLETA
DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO PER LA
FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2023 - 2024

(Ai sensi dell'art. 27 Legge n. 448/98 - DDPCM n. 320/99, n. 226/2000 e n. 211/2006)

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CASTELLAFIUME - AQ-**

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Residente nel Comune di Castellafiume – Aq -

Via - Piazza		N. Civico	
Recapito Telefonico			

Generalità dello studente destinatario residente con il richiedente nel Comune di Castellafiume – Aq -

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata regolarmente dallo studente nell'a.s 2023 - 2024 (barrare la casella di interesse)

SCUOLA STATALE	<input type="checkbox"/>	SCUOLA PARITARIA	<input type="checkbox"/>	SCUOLA NON STATALE	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA E TIPOLOGIA SPECIFICA DELLA SCUOLA					
CODICE MECCANOGRAFICO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO					
Via/Piazza				N. Civico	
Comune				Provincia	
Classe frequentata nell'a.s. 2023 - 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5 SEZIONE
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)		
Tipologia dei testi acquistati (specificare) :					
SPESA COMPLESSIVA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO LIBRI DI TESTO €					

CHIEDE

Di accedere ai benefici di cui all'oggetto per l'anno scolastico 2023 - 2024.

Il sottoscritto chiede inoltre che, in caso di assegnazione del contributo in oggetto, il pagamento di quanto dovuto sia effettuato con le seguenti modalità:

- accredito sul conto corrente postale
 accredito sul conto corrente bancario
 riscossione mandato presso la tesoreria comunale

Coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario/Ufficio														
Postale														
Filiale														
COORDINATE IBAN (1)														
ID. PAESE		CIN	Codice Abi				Codice Cab				Numero di conto corrente			
Intestatario conto														
(1) L'IBAN è così composto : Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici); CIN (1 carattere alfabetico); ABI (5 caratteri numerici) ; CAB (5 caratteri numerici); N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc:														

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....

dichiara altresì che il c/c postale o bancario è :

- intestato soltanto a nome del/della sottoscritto/a;
 cointestato tra il sottoscritto richiedente il contributo e il/la Sig./Sig.ra

(cognome e nome).....

in qualità di

e solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità conseguente alla richiesta di accredito sul conto sopra indicato

A TAL FINE DICHIARA

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000, n. 445)

- Di essere a conoscenza che, al fine di contrastare l'illecita percezione di prestazioni sociali agevolate, sui dati sopra dichiarati verranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che il proprio figlio frequenta / oppure di frequentare regolarmente le lezioni nell'anno scolastico 2023/2024;
- Di non aver richiesto né usufruito, per l'anno scolastico 2023/2024, di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l'acquisto dei libri di testo;
- Di aver preso visione e accettare tutte le condizioni del bando oggetto della presente domanda;
- Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.
- Il/La Sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che quanto dichiarato sarà sottoposto ai dovuti controlli da parte del Comune.

ALLEGA ALLA DOMANDA

1. **Attestazione ISEE rilasciata dall'Inps, in conformità alle disposizioni dettate dal D.P.C.M 05/12/2013, n. 159 e succ. modific. e integrazioni, in data _____, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con n. protocollo INPS-ISEE _____ presentata da _____ in data _____ e con validità fino al _____;**
2. **Fattura n. _____ del _____ di € _____ rilasciata dalla cartolibreria _____ di _____, comprovante l'acquisto dei libri;**

OPPURE

3. **Scontrino fiscale n. _____ del _____ di € _____ rilasciato dalla cartolibreria _____ di _____, comprovante l'acquisto dei libri,
ACCOMPAGNATO DA NOTA ANALITICA DEL LIBRAIO DEI LIBRI ACQUISTATI;**
4. **Copia valido documento di riconoscimento del richiedente;**
5. **Copia documento del codice fiscale;**
6. **Copia eventuale documentazione conto corrente (IBAN).**

Castellafiume li _____ Firma del richiedente _____

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito web istituzionale dell'Ente e rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa autorizza il Titolare del Trattamento alla gestione dei dati personali comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure per le quali la presente dichiarazione viene resa..

Castellafiume li _____ Firma del richiedente _____