



# COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO

(c.a.p. 80038) - Città Metropolitana di Napoli

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Tel. e Fax 081 8844520 - 081 8033153

## VOUCHER SCOLASTICO 2021/22

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

**resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/2/2000, n. 445. da compilare solo nel caso in cui il reddito ISEE calcolato ai sensi del D.Lgs n°109/98, e successive modifiche ed integrazioni risulti essere pari zero o con valore negativo Pena l'esclusione dal beneficio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

richiedente la fornitura dei libri di testo "Buoni Libro" per

lo studente: \_\_\_\_\_

frequentante nell'A.S. 2021/2022.

Istituto: \_\_\_\_\_

Classe ed indirizzo di preferenza: \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

### DICHIARA

che il proprio nucleo familiare (barrare la casella che interessa):

Non ha percepito redditi imponibili

Ha percepito redditi imponibili tali che l'attestazione ISEE a stata pari a ZERO

Ha valori reddituali e/o patrimoniali negativi ai fini del calcolo ISEE

Che pertanto, le fonti e i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati:



# COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO

(c.a.p. 80038) - Città Metropolitana di Napoli

## UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Tel. e Fax 081 8844520 - 081 8033153

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Relazione con il nucleo familiare che sostiene \_\_\_\_\_

Importo ricevuto \_\_\_\_\_

Il Richiedente dichiara di avere conoscenza che ai sensi dell'art.4 D.Lgs109/98 e ss.mm.ii. possono essere eseguiti controlli anche da parte della Guardia di Finanza diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Il richiedente autorizza il Comune a utilizzare i dati contenuti per le finalità previste dalla legge e dal bando nel rispetto dei limiti posti dal GDPR e dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 il richiedente è consapevole della decadenza dei 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.

Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente