



COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO

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

SETTORE 5

SERVIZI SOCIALI

Tel. e Fax 081 8844520 - 081 8033153

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O SOSTITUTIVA FONTI DI SOSTENTAMENTO

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

II/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. 2024/2025.

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 è 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:

COGNOME E NOME _____



COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO

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

SETTORE 5

SERVIZI SOCIALI

Tel. e Fax 081 8844520 - 081 8033153

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