DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a ( ) il (luogo) (prov.)

residente a ( ) in via (luogo) (prov.) (indirizzo)

Indirizzo e-mail

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 assume ogni responsabilità anche di ordine penale, relativamente alle dichiarazioni rilasciate. Inoltre, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

# DICHIARO

che, relativamente alla domanda da me inoltrata al Comune di Acquasparta per l’ottenimento del contributo per l’acquisto dei libri di testo per l’anno scolastico 2025/2026 per il/la figlio/a

nato/a a il , frequentante la classe dell’istituto , ho sostenuto la spesa complessiva di € .

Allego attestazione della cartolibreria fornitrice da cui risulti l’importo della spesa sostenuta e l’elenco dei libri acquistati.

# Modalità di riscossione del contributo:

* accredito su conto corrente bancario e/o postale del dichiarante

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In fede Acquasparta, lì

(firma del dichiarante)

# Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante in corso di validità (art. 38, 3° comma, D.P.R. 445/2000)

I dati acquisiti nell’ambito del procedimento verranno trattati in conformità a quanto previsto dal D. L.gs 101/2018. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell’Area Servizi Sociali del Comune di Acquasparta.