

**DOMANDA EROGAZIONE CONTRIBUTO LIBRI DI TESTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE**  
(art. 46, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

**Al Comune di Calalzo di Cadore**  
**Piazza IV Novembre 12**  
**32042 Calalzo di Cadore**

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO FINALIZZATO ALL'ACQUISTO  
DEI LIBRI DI TESTO**

PER GLI ISCRITTI AL PRIMO ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO

<b>DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE</b>	
Il/La sottoscritto/a	
COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
LUOGO di NASCITA	<input type="text"/>
DATA di NASCITA	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
NR CIVICO	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
CELLULARE	<input type="text"/>
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>
@	<input type="text"/>

in qualità di: *(barrare la casella di interesse)*

Genitore

Legale rappresentante del minore

del minore *(indicare nome e cognome)*

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000,

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);

di essere informato che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento;

di essere informato che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999);

di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa all'istruttoria del bando e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;

di aver preso visione dell'informativa per la privacy, esposta nell'atrio del Comune di Calalzo e pubblicata nella sezione Privacy sul sito internet istituzionale all'indirizzo: <http://www.comune.calalzo.bl.it/scheda.php?id=83>;

di autorizzare l'accredito dell'assegno di studio sul proprio conto corrente bancario e/o postale

comunicando il seguente Codice IBAN ( il codice è composto complessivamente da 27 cifre )

Istituto di Credito/Ufficio Postale (indicare nome e sede)

### DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

COGNOME  NOME

LUOGO di NASCITA  DATA di NASCITA

CODICE FISCALE

COMUNE  CAP  PROVINCIA

CLASSE DI ISCRIZIONE NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (barrare le casella di interesse)

PRIMO ANNO SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI CALALZO DI CADORE

PRIMO ANNO SECONDARIA DI SECONDO GRADO  STATALE  PARITARIA

nome della scuola  con sede a

SPESA COMPLESSIVA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO €

### DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA

elenco libri di testo prescritti per la frequenza

documentazione comprovante le spese sostenute

fotocopia del documento di identità del dichiarante (non necessaria se la domanda viene firmata davanti ad un dipendente comunale)

data

Firma del dichiarante