

**DOMANDA CONTRIBUTO PER ACCOGLIENZA GRATUITA ALUNNI SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALL'ART.7 L.R. N.20 DEL 29/09/2016**

AL COMUNE DI SAN FILIPPO DEL MELA  
SERVIZI ALLA PERSONA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00**

Il/la sottoscritto/a

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_.

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

IBAN DI c/c bancario o postale intestato al beneficiario:

---

nella qualità di legale rappresentante della Scuola dell'Infanzia Paritaria denominata:

sita in San Filippo del Mela, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

**D I C H I A R A**

Che, a far data dal \_\_\_\_\_ accoglierà presso la propria struttura, gratuitamente, secondo le modalità previste dall'art.7 della L.R. n.20 del 29/09/2016 il seguente bambino in condizioni disagiate condizioni economiche o di disabilità certificata:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_, residente a San Filippo del Mela in Via \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di non essere beneficiario di contributi al D.D.S. n.9375 del 22 dicembre 2017.

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo per l'accoglienza gratuita sopra indicata per l'anno scolastico 2017/2018.

**QUALSIASI IRREGOLARITA' E/O INCOMPLETEZZA NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA COMPORTERA' L'ESCLUSIONE DAL BENEFICIO**

Il richiedente autorizza, altresì, il Comune di San Filippo del Mela ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs.196/2003.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_