

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AGGIUNTIVO SUL BUONO-LIBRO A. S. 2019/2020**

PREVISTO DALL'ART. 10 DELLA L. r. n. 14/02

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli

Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.° 445

da consegnare entro il 15 Novembre 2020 presso gli Uffici della Pubblica Istruzione – Via Libica,  
12 -Trapani (5° piano)

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI TRAPANI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_

(genitore o avente la genitorialità) dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_  
richiede il contributo aggiuntivo del 30% (€ 18,59 per la 1° classe e € 12,40 per la 2° e 3° classe della  
**Scuola Secondaria di Primo Grado**) sul valore del buono-libro per l'A.S. 2020/2021 ai sensi dell'art.  
10 della L. r. n. 14/02. A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445  
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, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

**A) DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
---------------------	--	--------------------	--

CODICE FISCALE																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Residenza anagrafica:**

COMUNE		PROV.		TEL/CELL.	
--------	--	-------	--	-----------	--

VIA/PIAZZA		N.		CAP.																
------------	--	----	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE IBAN																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**B) DATI RELATIVI LO STUDENTE**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
---------------------	--	--------------------	--

CODICE FISCALE																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Residenza anagrafica:**

COMUNE		PROV.		TEL/CELL.	
--------	--	-------	--	-----------	--

VIA/PIAZZA		N.		CAP.																
------------	--	----	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

ISTITUZIONE SCOLASTICA	
------------------------	--

CLASSE		SEZIONE	
--------	--	---------	--

Il richiedente \_\_\_\_\_ in qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. rilasciato dopo il 15 Gennaio 2020**) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU ( esempio: INPS-ISEE-2020- XXXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 – legge n° 89 del 26 maggio 2016)
INPS-ISEE-2020	€

**IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2020.**

Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità) pena l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47"

Il richiedente autorizza altresì, la regione Sicilia e gli Enti locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla 196/2003:

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (chiara e leggibile);
- 2) fotocopia del codice fiscale.
- 3) ISEE oppure DSU

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente o avente l'esercizio della genitorialità

\_\_\_\_\_