



CITTÀ DI ARICCIA  
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area I – Programmazione e Controllo  
Attività Economico-Finanziaria

Piazza San Nicola  
00072 Ariccia (RM)  
Centralino 06/934851  
Uff. Scuola 0693485245

**RICHIESTA CONTRIBUTI PER LA FORNITURA GRATUITA TOTALE O PARZIALE DI LIBRI  
DI TESTO, SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI, DIZIONARI E LIBRI DI LETTURA CONSIGLIATI DALLA  
SCUOLA – Anno Scolastico 2019/2020**

*D.D. G14307 del 23/10/2017  
Ai sensi dell'art. 27 della legge 23 dicembre 1998, n°448*

**IL SOTTOSCRITTO**

**Generalità di uno dei due genitori o della persona esercente la potestà genitoriale**

Cognome:		Nome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Codice Fiscale			

*ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445*  
**DICHIARA**

**Generalità dello studente destinatario**

Cognome:		Nome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Codice Fiscale			

**Residenza anagrafica**

Via/Piazza/N. Civico		Telefono	
Comune		Provincia	

**Denominazione della scuola**

Istituto Scolastico		Numero civico	
Comune/Via/Piazza		Provincia	
Classe di frequenza A.S. 2019/2020	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Sezione _____	
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)	

Data

Firma del richiedente

Il sottoscritto ....., in qualità di ..... dell'alunno/studente  
.....:

#### D I C H I A R A

- di essere a conoscenza che la presente **domanda va presentata entro e non oltre il 06 DICEMBRE 2019;**
- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare, determinato secondo le modalità di cui al D.P.C.M. 03 dicembre, n. 159, è di € \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applicano l'art. 11 del D.P.C.M. 03 dicembre 2013, n. 159 in materia di rafforzamento dei controlli e sistema informativo dell'I.S.E.E., nonché l'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite;
- di essere altresì a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci;
- **di non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

#### Allegati:

- ✓ attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- ✓ copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo;
- ✓ documentazione fiscale (fatture e/o ricevute fiscali) intestate al beneficiario del contributo e complete dell'indicazione analitica delle voci di spesa e del relativo importo.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al/i presente/i beneficio/i, è per uso strettamente legato alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso     do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità indicate nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni, se diverso da quello indicato in precedenza:

- Via/Piazza:
- Comune:
- CAP: