

Spett.le
COMUNE DI VERNATE
PIAZZA IV NOVEMBRE N. 2
20080 VERNATE (MI)
C.A. UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE PER L'ACQUISTO DI LIBRI SCOLASTICI
Anno scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a **Vernate** in Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Cell. _____ E-mail _____

Genitore Rappresentante legale di:

1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° FIGLIO
Cognome:	Cognome:	Cognome:
Nome:	Nome:	Nome:
Nato/a a:	Nato/a a:	Nato/a a:
il:	il:	il:
Classe e sezione:	Classe e sezione:	Classe e sezione:

Chiede l'agevolazione in oggetto e a tal fine allega alla presente:

- Fotocopia di un documento di identità del richiedente;
- Modello "scelta modalità di pagamento" debitamente compilato e sottoscritto;
- Elenco dei libri di testo rilasciato dalla scuola;
- Fatture o scontrini fiscali attestanti l'acquisto dei libri;

Dichiara

che l'attestazione isee in corso di validità è pari _____ e il numero di protocollo dell'attestazione è INPS-ISEE- _____

La presente istanza dovrà essere consegnata **entro il 15 ottobre 2019**, con una delle seguenti modalità:

- a mano, presso l'ufficio protocollo dal lunedì al sabato dalle ore 8,15 alle ore 11,30;
- via Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo comune.vernate@pec.regione.lombardia.it;
- via Fax allo 02.90.01.32.40 o via e-mail a info@comune.vernate.mi.it.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti e gli sarà inibita la possibilità di ulteriori richieste in riferimento al ciclo di studi dichiarato;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/16

Vernate, li _____

IL RICHIEDENTE

Spett.
Ufficio Ragioneria
del Comune di Vernate

OGGETTO: Scelta modalità di pagamento.

In relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2010, n. 187, si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

1 – Accredito su c/c postale dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato a: con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....

.....

.....

.....

2 – Accredito su c/c bancario dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato a: con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....

.....

.....

.....

3 – Altri strumenti di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (determinazione Autorità per le Vigilanza su contratti pubblici n. 8 in data 18 novembre 2010):

.....

.....

.....

In caso di variazione del conto corrente dedicato mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

.....