



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

(Prov. di Napoli)

Dichiarazione da parte dei richiedenti l'assegnazione del "Buono libri" a.s. 2017/2018 che presentano l'attestazione ISEE 2017 pari a zero perché relativa a redditi esonerati (non soggetti ad Irpef) o per nucleo familiare che non ha percepito alcun reddito nell'anno o, nel caso che i redditi e/o patrimoni considerati per il calcolo ISEE risultano negativi e pertanto pari a zero. (Pena l'esclusione dal beneficio – Delibera G.R.Campania 1360 del 06.09.2006).

Il sottoscritto nato a.....il

domiciliato inalla via

In qualità di..... dell'alunno/a

Frequentante nell'a.s. 2017/2018 la scuolaclasse..... sez.....

DICHIARA

In relazione all'attestazione ISEE 2017 presentata per i benefici di cui sopra e risultante pari a zero, che il proprio nucleo familiare nell'anno 2017 ha tratto sostentamento nel seguente modo (fonti e mezzi):

.....
.....

Per un importo quantificato di €

Allega alla presente ove in possesso:

- Copia delle ricevute di pagamento delle bollette LUCE relative all'anno 2017
- Copia delle ricevute di pagamento delle bollette GAS relative all'anno 2017
- Copia delle ricevute di pagamento delle bollette TELEFONO relative all'anno 2017
- Copia delle ricevute di pagamento delle bollette TELEFONINO relative all'anno 2017
- Copia del/dei libretti di circolazione della/delle autovetture in proprietà del nucleo familiare
- Copia del/dei libretti di circolazione del/dei motocicli in proprietà del nucleo familiare
- Documentazione attestante il valore ICI nel caso l'abitazione fosse di proprietà di uno dei componenti il nucleo familiare

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (Art. 76 legge 445/2000)

(firma dichiarante)

Tutela della privacy: D.lgs 196/03

"il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività del Comune di Monte di Procida titolare del trattamento.

Data _____ Firma _____

(Allegare copia del documento d'identità)