

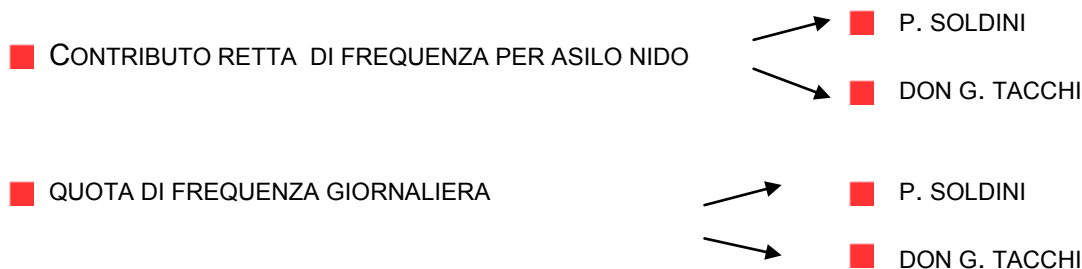
Il sottoscritto _____ Cell _____

e-mail: _____

genitore di _____

CHIEDE

Per l'anno scolastico 2019/2020 (periodo Settembre 2019/Luglio 2020) l'agevolazione per i seguenti servizi scolastici :



e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di essere in possesso di attestazione ISEE pari a € _____
;
2. di essere a conoscenza che l'ufficio Istruzione verifica la regolarità della situazione anagrafica risultante dall'attestazione e nel caso in cui le dichiarazioni (DSU) non siano veritiere il beneficio non viene concesso fino ad avvenuta regolarizzazione (art.71, c.3 D.P.R. 445/2000);
3. di essere a conoscenza che la presente domanda di agevolazione sarà soggetta a verifiche da parte degli Uffici comunali in relazione alla propria attestazione ISEE (c.1 e 2 art. 71 del D.P.R. 445/2000);
4. di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000);
5. di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione il dichiarante è punito ai sensi del codice penale (art. 75 del D.P.R. 445/2000);
6. di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati dal Comune di Castellanza, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per fini istituzionali per il rilascio della prestazione sociale agevolata richiesta. Il trattamento sarà improntato ai principi di corretta, trasparenza e di tutela della riservatezza e potranno essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/2003.

Castellanza,

FIRMA

AUTORIZZA

Il Comune di Castellanza al trattamento dei propri dati personali a fini istituzionali per l'ottenimento delle prestazioni sociali agevolate.

Castellanza,

FIRMA