# 

# *Città di Portici Modello B*

## *Città Metropolitana di Napoli*

Settore Scuola, Sport, servizi demografici e Informatici

Servizi Politiche Educative e Sportive

Ufficio Pubblica Istruzione



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)**

Il sottoscritto ………………..…………………………………… nella qualità di …………………………………….. dell’alunno/a ……………..………………………………….. iscritto/a nell’a.s. 2019/2020 presso l’istituto scolastico ………………………………………………….. classe ……………… sezione ………………….

DICHIARA

1. Che, relativamente all’acquisto di libri per l’anno scolastico 2019/2020, le spese sostenute e documentabili ammontano ad € ………………………….
2. Dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l’art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31.03.1998, n. 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il sottoscritto decadrà immediatamente dal beneficio della riduzione.
3. Di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
4. Di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sull’utilizzo di tali dati, anche con mezzi informatici, per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.).
5. Di acconsentire all’utilizzo del numero telefonico e/o dell’indirizzo di posta elettronica per l’eventuale invio di comunicazioni relative al procedimento de quo e comunicare ogni eventuale variazione a quanto su dichiarato.
6. Che l’eventuale beneficio concesso sia accreditato presso ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| sul c/c IBAN: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data, ………………………….. Firma del richiedente

……………………………………