
**COMUNE DI LAGO**

**Provincia di Cosenza**

**Dichiarazione resa dai richiedenti per la fornitura dei libri di testo anno scolastico 2023/2024 che presentano l’attestazione ISEE per l’anno 2023 pari a zero perché relativa a redditi esonerati (non soggetti ad IRPEF), oppure in presenza di un nucleo familiare che non ha percepito alcun reddito nel 2022 o nel caso che i redditi e/o patrimoni considerati per il calcolo ISEE siano negativi e pertanto pari a zero.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’A.S.2023/2024 la Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni.**

D I C H I A R A

1. al fine di usufruire della fornitura dei libri di testo per l’anno scolastico 2023/2024 che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento **nell’anno 2023** sono stati: (indicare generalità complete ed eventuale rapporto di parentela)

b) che l’introito derivante è quantificabile complessivamente in €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell’art.71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/3 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all’erogazione del contributo e per i relativi controlli d’ufficio.

**Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma dichiarante**)**

**N.B. I campi di cui al punto a) e b) sono obbligatori pena l’esclusione dal beneficio.**