

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

DA COMPILARE A CURA DELLA PERSONA CHE CONTRIBUISCE AL SOSTENTAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE LE AGEVOLAZIONI SUI SERVIZI SCOLASTICI ED AVENTE ISEE ZERO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente a _____
_____ Via _____, n. _____
C.F. _____.

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che contribuisco al sostentamento del nucleo familiare del
Sig. _____ nato a _____
il _____ essendo lo stesso mio _____ (*Specificare il
rapporto di parentela o se il rapporto è di amicizia*) mediante il versamento della somma mensile di
€. _____.

Dichiaro di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui al D.Lgs. 30/6/2003 n.196 - codice in materia di protezione dei dati personali.

Allego alla presente fotocopia di un mio documento valido di identità.

Letto confermato e sottoscritto.

Data

IL DICHIARANTE
