

**COMUNE DI ALATRI**  
**PROVINCIA DI FROSINONE****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(AI SENSI DELL'ART.46 DEL D.P.R. 28.12.2000 N°445 T.U. e s.m.i.)**

IL/LA SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE CHE NEL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE E' SOGGETTO/A ALL'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28.12.2000 N°445 E S.M.I. E CHE, CONSEGUENTEMENTE, PERDEREBBE TUTTI I BENEFICI OTTENUTI CON IL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART.75 DEL D.P.R. 28.12.2000 N°445 E S.M.I.).

INOLTRE IL/LA SOTTOSCRITTO/A E' CONSAPEVOLE CHE, AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE DI CUI SOPRA, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE ( AI SENSI DELL'ART.N°71DEL D.P.R. 28.12.2000 N°445 E S.M.I.):

A ) NEL CASO IN CUI SUSSISTESSERO RAGIONEVOLI DUBBI, EFFETTUERA' IDONEI CONTROLLI SULLA VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLA DICHIARAZIONE.

B ) EFFETTUERA', INOLTRE, IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITA' DELLE STESSE DICHIARAZIONI.

**DICHIARA CHE:**

IL/LA FIGLIO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE NELL' ANNO SCOLASTICO 2020/2021 LA SCUOLA/ISTITUTO:

\_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

AUTORIZZO INOLTRE IL COMUNE DI ALATRI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N.196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" E DELL'ART.13 DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679)

ALATRI li, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

COMUN  ALATRI  
PROVINCIA DI FROSINONE  
*Ufficio Pubblica Istruzione*

**AVVISO PUBBLICO FORNITURA LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**MODULO RICHIESTA ACCREDITO RIMBORSO SUL CONTO CORRENTE**

CODICE IBAN	
Intestato al Sig./ra *	
Indirizzo di residenza	
Codice fiscale	

**\* l'intestazione del conto corrente deve coincidere con il soggetto richiedente il rimborso)**