

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Cagli
P.zza Matteotti n. 1
61043 CAGLI (PU)**

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2013/2014

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448.

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA / P.ZZA / STR.		N. CIVICO	
NR. TEL. / CELL.			
COMUNE	CAGLI	PROVINCIA	(PU)

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE SCUOLA a cui si è fatta la prescrizione per l'anno scolastico 2013/2014			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'a.s. 2013/2014	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)
Corso e indirizzo di studi			

Cagli, li _____

Firma del richiedente (**)

Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica del nucleo familiare in data _____ all'Ente (1) _____
 Dal calcolo effettuato dall'Ente (1) _____ che ha attestato in data _____ la dichiarazione sostitutiva unica (2), risulta un ISEE di Euro _____ con riferimento alla dichiarazione dei redditi anno 2013, periodo di imposta 2012, che non è superiore all'ISEE previsto per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo, pari o inferiore ad **€ 10.632,94 (diecimilaseicentotrentadue/94 euro)**.

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2. Del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Cagli, lì _____

Firma del richiedente (**)

NOTE

1) Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale, CAAF, sede o agenzia INPS).

2) La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal Decreto Legislativo n. 109/1998, come modificato dal Decreto Legislativo n. 130/2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Informativa art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (privacy)

Titolare	Comune di Cagli, P.zza Matteotti, 1 – 61043 Cagli
Responsabile del trattamento	Responsabile del Servizio Socio-Demografico, Dott. Domenico Panichi
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati, anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio Socio-Demografico.
Finalità	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse.
Modalità	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dal Servizio Socio-Demografico del Comune di Cagli. Verranno comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, Guardia di Finanza o altri Enti Pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno / mandato relativo al contributo di cui trattasi.
Obbligatorietà	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza, in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.
Diritti	L'interessato può, in ogni momento, esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Cagli, lì _____

Firma del richiedente (**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità

Cagli, lì _____

Dipendente incaricato della ricezione
