

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI CHE USUFRUISCONO DEI SERVIZI DI REFEZIONE SCOLASTICA NEI PLESSI DEL TERRITORIO DELLA COMUNITA' MONTANA DEL TURANO**

**Alla Comunità Montana del Turano**

**P.zza della Vittoria n. 5**

**02026 Rocca Sinibalda (RI)**

Il sottoscritto ( Cognome)\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_ nato il\_\_\_\_\_ A  
( Comune di nascita)\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ COD.  
FISC.\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ ( da indicare  
per ricevere le comunicazioni)

Nella qualità di \_\_\_\_\_ ( genitore/tutore avente la rappresentanza legale  
dell'alunno)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_

Residenza anagrafica ( se diversa da quella del dichiarante)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'erogazione del contributo di € 100,00 a sostegno degli oneri sostenuti per il pagamento del servizio di mensa scolastica, anno 2023/2024

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del citato decreto e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA**

Denominazione della scuola \_\_\_\_\_ plesso di  
\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_),

#### DICHIARA

Di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e ss. Del D.P.R. 445/2000, ha facoltà di " *effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47*".

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguenti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Di essere informato che ai sensi e per gli effetti del RGDP 679/2016 i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per l'erogazione del contributo.

Di riservarsi di trasmettere le ricevute di pagamento del servizio mensa, entro e non oltre il 29 febbraio 2024

#### COMUNICA

Che il contributo, qualora concesso, dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente IBAN \_\_\_\_\_, Banca \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del richiedente
- Fotocopia del codice fiscale/tessera sanitaria del richiedente
- Ricevute di pagamento del servizio mensa.

Li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE