

SCHEDA A) - da compilarsi solo se alla lettera h) della dichiarazione sostitutiva di certificazione è stata barrata la terza casella

All'Ente gestore del Servizio sociale dei
Comuni dell'Ambito Distrettuale 5.1
di Cervignano del Friuli
P.za Indipendenza, 1
33052 Cervignano del Friuli

Oggetto: Integrazione della domanda di concessione, per l'anno scolastico 2010/2011, del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso ai nidi d'infanzia, ai servizi sperimentali e integrativi per la prima infanzia ai sensi dell'articolo 15 della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 e successive modificazioni ed integrazioni presentata in data

_____.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La/il sottoscritta/o (*nome e cognome*) _____
nata/o a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
_____ in _____ (*indicare indirizzo*)
_____ CAP _____ provincia (*sigla*)
_____ telefono _____,

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di aver beneficiato per l'accesso al servizio di nido d'infanzia o al servizio integrativo e sperimentale per la prima infanzia di altri contributi o agevolazioni (anche fiscali) a parziale rimborso delle spese indicate al punto e) della succitata domanda per un importo totale di euro _____ e che pertanto la spesa rimasta effettivamente a proprio carico è pari a euro _____ (= rette versate-contributi ricevuti);

Il richiedente si impegna a comunicare agli altri soggetti erogatori la concessione del beneficio regionale.

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____

Firma _____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.

ALLEGATI: fotocopia di un documento di identità del dichiarante