

AL COMUNE DI MOLITERNO

EROGAZIONE DI CONTRIBUTI DI L'ACQUISTO DI AUSILI /STRUMENTI
TECNOLOGICAMENTE AVANZATI A FAVORE DI ALUNNI CON DISABILITA'.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____
_____ prov. _____ tel. _____ in qualità di _____

CHIEDE

per il sottoindicato familiare

1. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____
età _____ classe frequentata _____

I seguenti strumenti/ausili:

DICHIARA

- ☐ di non avere richiesto altro finanziamento pubblico;
☐ di non aver ricevuto altri finanziamenti;

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000).

Consapevole che la non veridicità del contenuto delle suddette autocertificazioni/dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici ottenuti in base alla dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

(luogo) (data) (Firma estesa leggibile)

ALLEGA:

- Copia del certificato attestante LA DISABILITA'.
- Preventivo o fattura/ricevuta fiscale forniti dalle Aziende, comprensivi delle specifiche tecniche e dei relativi costi.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali" e successive modificazioni e integrazioni, avverrà solo ai fini istituzionali e nei limiti della normativa richiamata.

DATA

FIRMA