***Allegato B***

**AL SIG. SINDACO DEL**

 **COMUNE DI BIBBONA**

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER ACQUISTO LIBRI DI TESTO – A.S. 2019/2020-**

**DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE**

FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2019/2020

##

### GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà)

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| PROVINCIA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DI NASCITA | NAZIONALITA’ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA |  |  | **N.** |  |  | **CAP** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  |  | **PROV.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONO |  |

###### GENERALITA’ DELLO STUDENTE

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SCUOLA FREQUENTATA NELL’ANNO SCOLASTICO 2018/19 |  |
| CLASSE | SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**============================================================================**

***Il/la sottoscritto/a richiedente come innanzi generalizzato/a***

In merito alla presente richiesta di ammissione al beneficio del contributo economico per acquisto libri di testo per l’A.S. 2019/2020,

# Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

* ***Allega alla presente:***
1. **l \_ seguent \_ fattur \_ /ricevute fiscali/ in originale:**

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**oppure**

scontrini fiscali originali accompagnati da nota contenente descrizione dettagliata dei libri di testo e relativo importo, debitamente quietanzata/e.

1. Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità;

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il sottoscritto richiede che il pagamento dell’importo avvenga tramite la seguente modalità:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (barrare una delle seguenti possibilità) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Accredito su c/c bancario |  |  | Accredito su c/c postale |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)c |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza** (se diverso dalla residenza) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Via/piazza |  | n. |  | CAP |
|  |  |  |  |  |
| Comune |  | Provincia |  | Telefono |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | FIRMA DEL DICHIARANTE |

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. (GDPR 2016/679)