


Amministrazione destinataria

Comune di Appignano

Ufficio destinatario

Servizi sociali

Domanda di erogazione del bonus economico per l'acquisto dei libri di testo

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

dell'alunno

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|-----------|------------------|--|----------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

iscritto alla scuola

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|
| Scuola | | Classe | | | Sezione | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice meccanografico dell'istituto scolastico | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione del bonus economico per l'acquisto dei libri di testo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di possedere il seguente ISEE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Importo | Data di rilascio | Data di scadenza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| € | | |

COMUNICA

le coordinate del conto corrente bancario su cui effettuare il versamento del bonus in caso di riconoscimento

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Istituto | <input type="text"/> | |
| IBAN | <input type="text"/> | |
| Codice BIC (swift) (se conto estero) | <input type="text"/> | |
| Intestatario del conto corrente | | |
| <input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente | | |
| <input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documentazione attestante i versamenti effettuati

(copia degli scontrini o della ricevuta di pagamento)

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | |
|-----------|----------------------|----------------------|
| Appignano | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo | Data | il dichiarante |