



**AREA SERVIZI AI CITTADINI  
DIREZIONE SERVIZI SOCIALI ED EDUCATIVI  
SERVIZI EDUCATIVI PER INFANZIA E ISTRUZIONE**

**PROGETTO A SOSTEGNO DEL DIRITTO ALLO STUDIO  
PER FAMIGLIE CON 3 O PIU' FIGLI IN ETA' SCOLARE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a **Bergamo** in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di - Genitore  - Legale Rappresentante

**Chiede l'erogazione per l'a.s. 2017/2018 del sussidio a sostegno del diritto allo studio per famiglie con 3 o più figli in età scolare.**

A tal fine, valendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni e di false attestazioni sono applicate le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali, con particolare riferimento a quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e dall'art. 640 bis del codice penale (Truffa aggravata per il conseguimento di erogazioni pubbliche)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME NOME	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	STUDENTE*

\* Mettere una X a fianco dei componenti del nucleo familiare che frequentano scuole: primarie, secondarie di primo e secondo grado e Istruzione e Formazione Professionale.

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti 3 o più figli in età scolare frequentanti una scuola primaria o secondaria di primo e secondo grado o percorsi di Istruzione e Formazione Professionale;

- **che il VALORE ISEE** del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_ come da attestazione rilasciata protocollo \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

**- il contributo previsto viene richiesto per i seguenti figli:**

**Figlio/a n.1:** Cognome e nome \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ all'anno scolastico 2017/2018 presso la scuola:**

Denominazione scuola \_\_\_\_\_

Tipologia scuola \_\_\_\_\_

(secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado, Istruzione e Formazione Professionale)

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ha presentato domanda per la Dote Scuola della Regione Lombardia per l'a.s. 2017/2018 Sì No

**Figlio/a n.2:** Cognome e nome \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ all'anno scolastico 2017/2018 presso la scuola:**

Denominazione scuola \_\_\_\_\_

Tipologia scuola \_\_\_\_\_

(secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado, Istruzione e Formazione Professionale)

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ha presentato domanda per la Dote Scuola della Regione Lombardia per l'a.s. 2017/2018 Sì No

**Figlio/a n.3:** Cognome e nome \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ all'anno scolastico 2017/2018 presso la scuola:**

Denominazione scuola \_\_\_\_\_

Tipologia scuola \_\_\_\_\_

(secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado, Istruzione e Formazione Professionale)

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ha presentato domanda per la Dote Scuola della Regione Lombardia per l'a.s. 2017/2018 Sì No

**Figlio/a n.4:** Cognome e nome \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ all'anno scolastico 2017/2018 presso la scuola:**

Denominazione scuola \_\_\_\_\_

Tipologia scuola \_\_\_\_\_

(secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado, Istruzione e Formazione Professionale)

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ha presentato domanda per la Dote Scuola della Regione Lombardia per l'a.s. 2017/2018 Sì No

**Figlio/a n.5:** Cognome e nome \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ all'anno scolastico 2017/2018 presso la scuola:**

Denominazione scuola \_\_\_\_\_

Tipologia scuola \_\_\_\_\_

(secondaria di primo grado, secondaria di secondo grado, Istruzione e Formazione Professionale)

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ha presentato domanda per la Dote Scuola della Regione Lombardia per l'a.s. 2017/2018 Sì No

Lì, \_\_\_\_\_

Firma

La presente dichiarazione è resa:

allegando fotocopia del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dinanzi al funzionario sotto indicato.

Bergamo, \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

Si informa la S.V. che i dati personali sopra riportati sono utilizzati dal Comune per la concessione di quanto richiesto e sono utilizzati con modalità e procedure strettamente necessarie allo scopo.

Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'ottenimento di quanto richiesto e un eventuale rifiuto da parte della S.V. impedisce al Comune di dar seguito alla presente richiesta.

Il trattamento è realizzato secondo le prescrizioni stabilite dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale.

La S.V. ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati. Ha, altresì, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento.

Si informa, altresì, che i suoi dati possono essere comunicati ai soggetti individuati nel regolamento dei dati sensibili e giudiziari, approvato dal consiglio comunale con deliberazione n. 75/12 del 27/3/2006 e ad eventuali altri soggetti, qualora ciò sia prescritto da ulteriori disposizioni normative.

Titolare del trattamento è il Comune di Bergamo e responsabile è il dirigente della Direzione Servizi Sociali ed Educativi. I dati forniti possono venire a conoscenza dei soggetti preposti alla pratica, in qualità di incaricati del trattamento.