

**COMUNE DI RAVISCANINA**

 *(Prov. di Caserta)*

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

**N.B.da compilare solo in caso di Attestazione ISEE pari a zero**

 **Pena l’esclusione dal beneficio**

# Il/la sottoscritto/a

 (cognome) (nome)

nato a ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

 (luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a ( \_\_\_\_\_\_\_\_ )

 (luogo) (prov.)

in Via \_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ n°

richiedente l’assegnazione del Buono Libri anno scolastico 2024/2025 per lo Studente

**D I C H I A R A**

Che l’attestazione I.S.E.E. è stata pari a zero Euro e che pertanto le **fonti** ed i **mezzi** da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati:

quantificabili complessivamente in €

DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI MENDACIO, FALSITA’ IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L’AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA’ ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE COME PREVISTO DALL’ART. 75 DEL D.P.R. 445/2000.

Di essere informato, ai sensi delle vigenti normative sul trattamento dei dati personali (dgpr 2016/679), che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

 IL DICHIARANTE

 (firma leggibile)