

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI AZZANO DECIMO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ ; telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov.( ) il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria

di I grado \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_,

esercitante la potestà genitoriale,

**CHIEDE**

di poter fruire del beneficio di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. 199 del 30.10.2018 che prevede la concessione di contributi sull'acquisto dei libri di testo – strumenti didattici (**Euro 120,00** per quanti presentano domanda per il corrente anno scolastico) da erogare agli studenti della Scuola Secondaria di Primo Grado residenti ad Azzano Decimo ma frequentanti istituti scolastici in altro comune.

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.°445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;
- che il proprio figlio \_\_\_\_\_ frequenta la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I grado \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede infine che il contributo, qualora concesso, venga liquidato:

mediante bonifico bancario presso la Banca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

Codice BBAN					
Nazione (2 caratteri)	Controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	Numero di Conto Corrente (12 caratteri)

- per contanti presso la Banca FRIULADRIA CRÉDIT AGRICOLE , sede della Tesoreria Comunale, con quietanza propria del beneficiario.

AZZANO DECIMO \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**NOTA:**

- A) la domanda deve pervenire **entro il 15.02.2019**  
B) se la domanda viene presentata direttamente all'Amministrazione Comunale il dichiarante deve firmarla alla presenza del funzionario addetto;  
C) se la domanda viene spedita o consegnata da terzi, deve essere già firmata dal dichiarante e corredata dalla fotocopia della sua carta d'identità o altro documento equipollente.

**NB:** Nel rispetto di quanto disposto dalla D.Lgs. 196 del 30.06.2003, tutti i dati comunicati si intendono strettamente riservati e verranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria della presente domanda ed il sottoscritto manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali spontaneamente forniti.

AZZANO DECIMO \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_