

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ricevuta ,relativa alla presentazione della domanda, con particolare riguardo all'obbligo di presentazione entro il _____ della documentazione comprovante la spesa sostenuta, pena l'esclusione del beneficio, e di essere a conoscenza che ai sensi degli artt. 46 e 47del Testo Unico emanato con DPR 28.12.2000 n. 445 vi è la decadenza del beneficio conseguito in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, inoltre ,nel caso corresponsione del beneficio,si potrà applicare l'art. 4,comma 2 del d.lgs. 31. marzo 1998 n. 109 in materia di controllo delle veridicità delle informazioni fornite.
Il Sottoscritto dichiara , inoltre, di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità. I Specificare a quale Ente é stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro i sistenza fiscale — CAF, sede e agenzia INPS).2. La dichiaraztone sostitutiva Illiica è prevista dal Decreto Legislativo n. 109/1998. come modificato dal Decreto Legislativo n. 130/2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate. Allegato - A- Modello Fornitura Gratuita e/o Semigratuita Libri di Testo .A.S. 2021/2022