

Allegato "1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

DA COMPILARE IN CASO DI ISEE ZERO

Io sottoscritto/a

_____ nato/a a _____
_____ il _____,
residente a _____, n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che avendo un ISEE DI VALORE PARI A ZERO faccio fronte al pagamento dei servizi scolastici mediante:

- Redditi non soggetti ad IRPEF (specificare): (es.: rendite INAIL, Assegni accompagnamento)
- Altro aiuto (specificare dettagliatamente, citando eventuali cognomi, nomi ed indirizzi e codice fiscale, la provenienza dei redditi che permettono il sostentamento del nucleo familiare ed il pagamento di tali servizi

- **Di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dagli articoli n. 75 e n. 76 del D.P.R. 445/2000**
- **di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, così come previsto dal D.lgs 31/03/1998 n. 109, dal D.lgs 03/05/2000 n. 130 e dal Regolamento del Comune sull'applicazione dell'I.S.E.**

Letto confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE
