

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

N.B. da compilare SOLO PER I NON RESIDENTI NEL COMUNE DI CASAPULLA

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

nato a il il

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

in Via n°

CODICE FISCALE

richiedente l'agevolazione per il Servizio di Mensa Scolastica anno scolastico 2024/2025 per lo Studente

DICHIARA

Che il nucleo familiare NON E' RESIDENTE IN CASAPULLA, bensì nel Comune

di _____ alla via _____ n. _____, cell.

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.

Si prega di compilare la dichiarazione in stampatello e in modo leggibile

Data, _____

FIRMA
