

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità ai sensi del Decreto L.gs. 31.03.1998 n.109 come modificato dal D.L.gs. 03.05.2000 n.130.

Il sottoscritto..... in qualità di

CHIEDE

Che a l..... propri.... figli.....nat.....a.....

il.....iscritt... per l'anno scolastico 2017/2018 alla (indicare la scuola frequentata).....

.....
.....

SIA CONCESSO IL SEGUENTE BENEFICIO (barrare la casella)

- valore ISEE fino a € 2580,00: esenzione 100% per trasporto scolastico e/o mensa**
- valore ISEE da € 2581,00 a € 5160,00 per trasporto scolastico e/o mensa**
 - 1figlio a carico: esenzione 25%**
 - 2 figli a carico : esenzione 50%**
 - 3 figli e oltre a carico: esenzione 75%**
- valore ISEE oltre 5160,00 : nessuna esenzione per trasporto scolastico e/o mensa**
- soggetti diversamente abili : esenzione totale per trasporto scolastico e/o mensa**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (art.10 Legge 31/12/96 n.675)

I dati personali acquisiti con la dichiarazione sostitutiva:

- a) devono essere forniti necessariamente per determinare la situazione economica del nucleo del dichiarante, secondo i parametri riportati nella relativa certificazione, ai sensi del decreto legislativo n.109 del 1998, successive modifiche e del D.P.C.M. n.221 e successive modificazioni.
- b) Sono raccolti dagli enti competenti /enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale e sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate.

Capalbio, Li _____

Firma del dichiarante

N.B.:la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione, ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero sia inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (L. 191/98)