

# DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO A.S. 2021/2022

AI SENSI DELL'ART. 27 LEGGE N. 448/1998, DEI DD.P.C.M. N. 320/1999, N. 226/2000, N. 211/2006 E DEL D.D. MIUR n. 360 del 22.03.2021 – E.F. 2021

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/00

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di (genitore o avente la rappresentanza) dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ richiede un contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2021/2022 ai sensi dell'art. 27 legge n. 448/1998, dei DD.P.C.M. n. 320/1999, n. 226/2000, n. 211/2006 e del D.D. MIUR n. 360 del 22.03.2021 – E.F. 2021, vista la deliberazione di G.R. n. 659 del 22.10.2021.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti 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, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

### A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

#### GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

cognome	Nome	codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via/piazza-numero civico		
<input type="text"/>	Comune	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
luogo e data di nascita		Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>

#### GENERALITÀ DELLO STUDENTE

cognome	Nome	codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via/piazza-numero civico		
<input type="text"/>	Comune	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
luogo e data di nascita	Sesso	M F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
cittadinanza	telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ha usufruito di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l'acquisto dei libri di testo per l'a.s. 2021/2022?	SI	NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### B – SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE) calcolata in base alle disposizioni dettate dal D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013 e ss.mm.ii.

Valore ISEE (*)	Data rilascio certificazione ISEE (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per aver titolo a richiedere il contributo, l'ISEE in corso di validità, non deve essere superiore ad € 15.493,71  
(\*) vedi nota a fine della pag. 2

## C – SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

Spesa complessivamente sostenuta, nei limiti degli importi previsti dalla normativa di riferimento o, se inferiore, nei limiti della dotazione libraria adottata dalla scuola frequentata, per l'acquisto di libri di testo pari a:

<b>€uro</b>	
-------------	--

L'importo del beneficio non potrà superare il costo della dotazione dei testi della classe frequentata, come stabilito per l'a.s. 2021/2022 dal Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 781 del 2013 e s.m.i. di definizione dei tetti di spesa della dotazione libraria di ciascuna classe delle Scuole di primo e di secondo grado.

## D - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

Codice	Statale	Paritaria privata	Paritaria degli Enti Locali	ALTRO (**)
tipo di scuola				
SECONDIRIA DI 1° GRADO	SECONDIRIA DI 2° GRADO	Classe Frequentata A.S. 2021/2022		
Denominazione				
Indirizzo				
Telefono	Fax	E-mail		
Comune				Provincia

**Scadenza presentazione della domanda di contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo a.s. 2021/2022: 31 dicembre 2021.**

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che, nel caso di attribuzione del contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo, ai sensi dell'art. 4 comma 8 del D.Lgs. n. 109/98 e successive modificazioni, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

L'erogazione del contributo è subordinata all'accreditamento dei relativi fondi da parte della Regione. Il richiedente autorizza altresì la Regione e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. n. 196/2003 e dal GDPR n. 2016/679.

Il richiedente dichiara di 

<b>AVERE</b>		<b>NON AVERE</b>	
--------------	--	------------------	--

 presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Data

Firma del richiedente

Firma 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.

(\*) sulla base dei dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica (il modello tipo e le relative istruzioni per la compilazione sono contenute nell'allegato A al DPCM 18 maggio 2001 e s.m.i., pubblicato sulla G.U. – serie generale – n. 155 del 6 luglio 2001) combinando i redditi, i patrimoni mobiliari ed immobiliari e le caratteristiche del nucleo familiare, viene calcolato l'ISEE indicatore della situazione economica equivalente.

(\*\*) Per altro si intendono le scuole non statali autorizzate a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla parte II, titolo VIII del D.Lgs. 297 del 16 aprile 1994, così richiamato dall'art. 1 comma 7 della Legge 62 del 10 marzo 2000.

**OGGETTO: Scelta modalità di pagamento ai sensi dell'art. 3 legge 136/2010 e successive modifiche**

Il sottoscritto....., nato a....., il....., residente in....., Via....., n. ...., C.F. .... in relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2010, n. 187, si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

1 – Accredito su c/c postale dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME ..... C. F. ....  
 .....  
 .....

2 – Accredito su c/c bancario dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME ..... C. F. ....  
 .....  
 .....

3 – Altri strumenti di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (determinazione Autorità per le Vigilanza su contratti pubblici n. 8 in data 18 novembre 2010):

.....  
 .....

In caso di variazione del conto corrente dedicato mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

La firma qui apposta vale come consenso a norma del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del GDPR n. 2016/679, ai soli fini sopraindicati.

**N.B. Si allega copia di un documento di riconoscimento valido**

IN FEDE  
 (firma)

.....