



## Comune di Monfalcone

Provincia di Gorizia

Ente gestore del

Servizio Sociale dei Comuni

Ambito "Basso Isontino"

Via Ceresina, 12

34074 Monfalcone GO

tel 0481 494512-494519 fax 0481-494533

e-mail [servizisociali@comune.monfalcone.go.it](mailto:servizisociali@comune.monfalcone.go.it)

[www.comune.monfalcone.go.it](http://www.comune.monfalcone.go.it)

c.f. e p. iva 00123030314

**SCHEDE B**

(da compilarsi solo se alla lettera i della domanda è stato barrato il punto 4)

**Oggetto:** Integrazione della domanda di concessione, per l'anno scolastico 2010/2011, del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso ai nidi d'infanzia, ai servizi sperimentali e integrativi per la prima infanzia, ai sensi dell'articolo 15 della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 e successive modificazioni ed integrazioni.

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ nata/o  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in *via/piazza*

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del

citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

### DICHIARA

di aver beneficiato per l'accesso al servizio di nido d'infanzia di altri contributi o agevolazioni a parziale rimborso delle spese indicate al punto f) della succitata domanda per un importo totale di € \_\_\_\_\_ e che pertanto la spesa rimasta effettivamente a proprio carico è pari a € \_\_\_\_\_ (= rette versate-contributi ricevuti).

*La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")*

Firma della/del richiedente/dichiarante

Data \_\_\_\_\_

**MONFALCONE**

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.