

	Amministrazione destinataria Comune di Botticino  Ufficio destinatario Servizi sociali	
---	--	--

## Domanda per i buoni pasto gratuiti anno scolastico /

Il sottoscritto, genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>											
del minore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				

### CHIEDE

l'accesso al beneficio dei buoni pasto gratuiti per la scuola primaria

Scuola		Classe

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere in possesso di un indicatore ISEE pari a 5.500,00 €
- che il nominativo sopra indicato è regolarmente iscritto e fruitore pagante del servizio mensa
- di avere preso visione del bando e dei criteri di assegnazione pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Botticino
- di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica quanto previsto dall'art.71 del Decreto del Presidente della Repubblica, n. 445, art. 71 e che in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibile di sanzioni penali ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica, n. 445, art. 76 e del Codice Penale, art. 489 del, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Botticino

Luogo

Data

Il dichiarante