

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000 N° 445)

Il sottoscritto (a) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

### D I C H I A R A

che il proprio nucleo familiare convivente si compone di:

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.

- Le Amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 (art.71 T.U.).
- Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fà uso nei casi previsti dal DPR 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi Speciali in materia (art.76 T.U.).

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Comune di Casamassima

Città Metropolitana di Bari

Servizio Socio Culturale

Via Fiorentini, 7 – Tel. 0806530146-144-145-153-142

Tel. e Fax Ufficio Mensa 080673889

PEC: serviziociali.comune.casamassima@pec.it

---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER LE SCUOLE MATERNE ED ELEMENTARI**

Anno scolastico 2017/2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ ivi residente invia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_ n.il \_\_\_\_\_

Scuola di appartenenza \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_;

- Chiede di poter usufruire del servizio Mensa Scolastica per le scuole Materne ed Elementari;
- si impegna a corrispondere le quote d contribuzione stabilite dall'Amministrazione Comunale come di seguito riportate: (*barare una delle opzioni*)

1- Mensa Scolastica:

- 1^ fascia € 39,60 (n.24 buoni pasto al costo di €1,65 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE da 0 a € 6.000,00
- 2^ fascia € 50,40 (n.24 buoni pasto al costo di € 2,10 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE da 6.001,00 a € 12.000,00
- 3^ fascia € 62,40 (n.24 buoni pasto al costo di €2,60 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE da 12.001,00 a € 21.000,00
- 4^ fascia € 91,20 (n.24 buoni pasto al costo di €3,80 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE oltre € 21.001,00 e/o senza ISEE

● allega alla presente:

- autocertificazione, ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r. 445/2000, riguardante lo STATO DI FAMIGLIA secondo il modello allegato;
- Copia del documento di identità a corredo dell'autocertificazione, come per legge;
- Modello ISEE.
- Copia del codice fiscale del genitore
- Eventuale Certificazione medica di patologia/ intolleranze

**LA PRESENTE DOMANDA VA CONSEGNATA ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI - VIA FIORENTINI ENTRO 19/06/2017.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto. Il responsabile del servizio

Dott.ssa Teresa MASSARO

*O. Massaro*