



CRA LD AUSL
RAVENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 art.3 comma 11 della legge 15 maggio 1997, n. 127 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L. 4.1.1968, n. 15)

DICHIARA

Con riferimento all'istanza (indicare l'Ufficio al quale l'istanza è stata presentata)

Socio C.R.A.L.D. n. tessera _____

Dichiara che il/la figlio/figlia _____

Frequenta nell'anno in corso la classe 1 2 3 4 5

Della scuola media INFERIORE SUPERIORE

Ricevo il contributo di € 30,00 € 50,00

per l'acquisto dei testi scolastici

Data _____ il/la Dichiarante _____

Il presente modulo di richiesta di contributo per i testi deve essere presentato per la convalida;

dal 1 luglio al 30 settembre 2017 presso l'ufficio crald il martedì e venerdì dalle 10 alle 12.

Per info: 0544/285809

timbro e firma di convalida dell'incaricato C.R.A.L.D. _____

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3 comma 11 della Legge 15 maggio 1997 n. 127, così come modificato dell'art. 2 commi 10 e 11 della Legge 16-06-98 n. 191.

Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base della dichiarazione non veritiera

timbro e firma cartoleria