

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)

PER DIPENDENTI AUSL (Ravenna, Russi, Cervia)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

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

Reparto _____ Matricola 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

Dichiara che il/la figlio/figlia _____

Codice Fiscale figlio/figlia _____

Frequenterà nell'anno in corso la classe

1

2

3

4

5

Scuola media

INFERIORE
€ 30,00

SUPERIORE
€ 50,00

Contributo 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 04 LUGLIO al 29 SETTEMBRE 2023 non oltre (ESCLUSO SETTIMANA DAL 14/08 AL 18/08) presso l'ufficio C.R.A.L.D. il martedì e venerdì dalle 10.00 alle 12.00

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
