

Allegato alla domanda di iscrizione da compilare se si ha diritto a tariffa agevolata

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel _____

in qualità di:

genitore

esercente la potestà genitoriale

del/la bambino/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela

che l'indicatore della situazione economica equivalente **ISEE**, in corso di validità, è pari a :

€ _____,

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il Comune di Olbia provvederà alla verifica d'ufficio in merito alle dichiarazioni rese.

Olbia, li _____

Firma
