



COMUNE DI FAGNANO OLONA
PROVINCIA DI VARESE
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER SERVIZIO _____

Al comune di
Fagnano Olona

=====

Il/la sottoscritto/a (*generalità del richiedente*):

COGNOME													
NOME													
CODICE FISCALE													

(*sua residenza anagrafica*)

VIA/PIAZZA	N.	21054 FAGNANO OLONA
TEL./CELL.	MAIL	

genitore di (*generalità del minore*):

COGNOME													
NOME													
LUOGO E DATA DI NASCITA													
CODICE FISCALE													

che frequenta la scuola

NOME DELLA SCUOLA	CLASSE	SEZIONE
--------------------------	---------------	----------------

CHIEDE

di poter beneficiare dell'agevolazione tariffaria per il pagamento del servizio di:

- ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI
- PASTI A DOMICILIO
- TELESOCCORSO
- ASSISTENZA DOMICILIARE MINORI
- INCONTRI PROTETTI

A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

AUTOCERTIFICA

che l'ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) ha un valore di
€ _____, calcolato sulla base delle informazioni raccolte con la
Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) Prot.
n. _____, rilasciata il _____.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.10 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.** Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art.10 13 dello stesso D.Lgs. Il sottoscritto è inoltre consapevole che l'Amministrazione comunale ha facoltà, ai sensi delle normative vigenti, di inoltrare al Ministero delle Finanze i nominativi dei componenti dei nuclei familiari dei beneficiari di agevolazioni tariffarie o contributi economici, ai fini di un controllo sostanziale della loro effettiva posizione reddituale e patrimoniale, nonché potrà procedere per via telematica a tutti i controlli che riterrà opportuni relativi al caso.

Data_____

firma_____