

**Amministrazione destinataria**

Comune di Roncade

**Ufficio destinatario**

Istruzione scolastica

## Domanda per l'assegnazione di contributo per l'acquisto di libri scolastici per alunni iscritti alla scuola secondaria di primo grado

*anno scolastico 2025/2026*

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale                |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                               |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                      |                      | Scala                         | Piano                |
|                      |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/>      | SNC                  |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP                  |
|                      |                      |                      |                      |                               |                      |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria   |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                      |
|                      |                      |                      |                      | Posta elettronica certificata |                      |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |

**dati anagrafici del minore per il quale si richiede l'erogazione del contributo**

|                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale           |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>     |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza             |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>     |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                  | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
|                      |                      |                      |                      | Scala                    | Piano                |
|                      |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> | SNC                  |
|                      |                      |                      |                      |                          | CAP                  |
|                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**cittadinanza**

- ☐ cittadino italiano
- ☐ cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante in Italia
- ☐ cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea, legittimamente soggiornante in Italia con regolare permesso di soggiorno

Numero permesso di soggiorno

Data di rilascio

Luogo di rilascio




- ☐ cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea, in attesa di primo rilascio o di rinnovo del permesso di soggiorno

**pertanto allega idonea documentazione a supporto della dichiarazione resa**

**in qualità di**

Ruolo

- ☐ genitore
- ☐ tutore con disposizione del tribunale

Tribunale

Data della disposizione

- ☐ altro *(specificare)*

Specificare

**CHIEDE**

la concessione del contributo per l'acquisto libri scolastici alunni di scuola secondaria di primo grado anno scolastico 2025/2026.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ che il minore è iscritto nell'anno scolastico 2025/2026 alla Scuola Secondaria di I grado

Denominazione scuola

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

☐

SNC

CAP

Classe

- ☒ che la spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo è pari a

Spesa sostenuta

€

**pertanto allega i giustificativi di spesa**

- ☒ di presentare la seguente condizione del nucleo familiare

- ☐ che il valore dell'attestazione I.S.E.E., in corso di validità, è il seguente

Importo

€

Data di rilascio

- ☐ di essere in possesso di DSU – Dichiarazione Sostitutiva Unica (solo se il richiedente non sia in possesso dell'attestazione ISEE ed abbia presentato la DSU entro i termini di scadenza del Bando)

Data di presentazione DSU

- ☒ che la composizione del numero familiare è la seguente

Numero figli di età inferiore ai 18 anni

Numero di componenti del nucleo familiare

☒ di essere nella condizione di nucleo monogenitoriale per uno dei seguenti motivi (spuntare una sola scelta)

*(dichiarazione necessaria ai fini del controllo ISEE dichiarato – Compilare se si rientra in questa categoria)*

- ☐ vedovo
- ☐ nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore
- ☐ in situazioni di allontanamento o abbandono di uno dei coniugi accertati in sede giurisdizionale e previste dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 07/05/1999 n. 221 e successive modifiche e integrazioni
- ☐ separato legalmente
- ☐ divorziato
- ☐ nubile/celibe con figlio riconosciuto dall'altro genitore

☐ di aver presentato domanda per il contributo "Buono Libri" erogato da Regione Veneto (per i nuclei familiari con ISEE fino a 15.748,78 €)

☐ di non usufruire di altri bonus affini erogati da enti pubblici/aziende private per la medesima finalità

☐ di usufruire di altri bonus affini erogati da enti pubblici o aziende private per la medesima finalità

Ammontare bonus

€

Soggetto erogatore del bonus

**di indicare, al fine dell'erogazione del contributo, il seguente conto corrente postale o bancario intestato al sottoscritto genitore, tutore, affidatario**

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- ☐ il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- ☐ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

#### DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando, impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti
- ☒ che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati
- ☒ che, qualora il richiedente abbia un'iscrizione anagrafica in corso, l'erogazione del contributo sarà subordinata al buon esito della pratica di residenza
- ☒ di essere consapevole che verranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni e in caso di non veridicità vi sarà decadenza del contributo ottenuto e denuncia all'autorità giudiziaria
- ☒ di essere consapevole che la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia dell'attestazione ISEE
- ☒ documentazione attestante la spesa sostenuta con elenco libri acquistati  
*(fatture, ricevute fiscali, scontrini, attestazioni di pagamento...)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ documentazione attestante l'attesa di primo rilascio o di rinnovo del permesso di soggiorno
- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Roncade

Luogo

Data

il dichiarante