



CITTA' DI ZAGAROLO

PROVINCIA DI ROMA

AREA II^ SOCIO-ASSISTENZIALE

Da utilizzare **solo** per i soggetti che dichiarano ISEE "0", di importo inferiore o incongruo rispetto alla richiesta di rimborso per l'acquisto di libri scolastici per l'annualità 2012-2013

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritta/o _____ nato/a _____

il _____ residente in Zagarolo Via _____ n. _____

C.F. _____

Dichiara

(ai sensi e per gli effetti dell'art. DPR 445/2000)

che il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento dalle seguenti fonti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/00 e successive modifiche, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 DPR 445/00.

Zagarolo, _____

Firma del Dichiarante

www.zagarolo.rm.gov.it

Piazza G. Marconi, 3 - C.a.p. 00039 Tel. 0695769001 Fax 0695769226

email: comunedizagarolo.rm.protocollo@pa.postacertificata.gov.it C.F. 85003290583, P.I. 02145581001