

DICHIARA

di aver preso visione delle modalita' per l'applicazione delle tariffe e dei criteri di accesso ai servizi a domanda individuale approvati dal Comune di Buccino (SA)

di essere residente a: _____ via _____

di richiedere la riduzione per i figli successivi al primo

di richiedere la riduzione della tariffa poiché in possesso di un'attestazione ISEE di Euro _____, _____ euro _____, _____

rilasciato da: Comune CAF INPS in data _____

Dichiara

l'ISEE dichiarato è di entrambi i genitori

l'ISEE dichiarato è di un solo genitore

N.B. Nel caso in cui non sia indicato l'I.S.E.E.,(Indicatore della situazione economica equivalente) o non risultino i redditi dell'anno precedente, e/o la dichiarazione I.S.E.E. sia scaduta, sarà attribuita d'ufficio la tariffa intera.

La certificazione I.S.E.E. dovrà essere relativa alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno 2013

FIRMARE LA DOMANDA E ALLEGARE SEMPLICE FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI CHI HA FIRMATO.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 2 e 3 e 13 della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In mancanza di tali dati, il servizio non potrà essere erogato.

DATA

FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

IMPORTANTE:

QUALORA IL RICHIEDENTE NON FOSSE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI, E/O NON FOSSE CORRETTAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI NELLA PRESENTE RICHIESTA, NON SARA' POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE