AL SINDACO
Comune di Cessapalombo

OGGETTO: Servizio di Refezione Scolastica. Richiesta esonero dal pagamento buoni pasto.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a

..... il ..... residente a

Cessapalombo in via ..... n. ..... tel. .....

Codice Fiscale .....

## CHIEDE

l'esonero dal pagamento dei buoni pasto relativi al Servizio in per __l__ propri__ figli__

_____, frequentante la Scuola _____,

classe _____

## DICHIARA

- Ai sensi dell'art. 2 della Legge 15 del 04.01.68 e dell'art. 1 del D.P.R. 403 del 20.10.98, che il proprio nucleo famigliare (attestante, conviventi, soggetti a carico ai fini IRPEF) è composto dalle seguenti persone:

(*tabella 1*)

| N. | COGNOME E NOME | PARENTELA | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | ATTIVITÀ LAVORATIVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |

- che i componenti del proprio nucleo famigliare contrassegnati con il numero di cui alla prima colonna della *tabella 1* si trovano nelle seguenti situazioni (nel caso di invalidità indicare la percentuale e in corrispondenza, nella colonna successiva, se percepisce o meno l'indennità di accompagnamento; negli altri casi barrare con segno di X il quadrante che interessa):

*(tabella 2)*

| **N.** | **NASCITA O ADOZIONE** | **HANDICAP** | **INVALIDITA' (percentuale)** | **INDENNITÀ DI ACCOMPA-GNAMENTO (si/no)** | **PROBLEMI PSICHIA-TRICI** | **MINORE ETÀ con problemi psico sociali e sanitari** | **LAVORO SOLO DOMESTICO** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | |

- che nell'anno ..... i componenti del proprio nucleo famigliare contrassegnati con il numero di cui alla prima colonna della tabella 1 hanno conseguito i seguenti redditi imponibili:

*(tabella 3)*

| N. | **REDDITO COMPLESSIVO IMPONIBILE AI FINI IRPEF** |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |
| **3** | |
| **4** | |
| **5** | |
| **6** | |
| **7** | |

- che la situazione abitativa del proprio nucleo famigliare è la seguente (barrare la casella che interessa):

risiede in abitazione di proprietà;

risiede in abitazione concessa in uso gratuito;

risiede in abitazione in locazione e (da barrare solo in quest'ultimo caso)

possiede altro immobile adibito ad uso abitativo o residenziale nel comune di Cessapalombo;

non possiede altro immobile adibito ad uso abitativo o residenziale nel comune di Cessapalombo;

- di essere titolare di un patrimonio immobiliare (valore ICI al 31/12/1998) stimato in L.....

- di avere un debito residuo da mutui per l'acquisto degli immobili di cui sopra, al 31/12/1998, di L.....

- di essere titolare di un patrimonio mobiliare (titoli di Stato quali Bot, Cct; titoli azionari ed obbligazionari; partecipazioni in società non quotate in borsa) stimato in L..... .

Il richiedente:

- è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

- prende atto che eventuali dichiarazioni false o non veritiere, comporteranno l'annullamento della domanda cui la presente dichiarazione accede;

- si impegna a presentare ogni documentazione richiesta dal competente Ufficio Comunale ;

- autorizza, in base alla L. 675/96 il trattamento dei dati personali, ai soli fini richiesti dalle procedure inerenti alla istanza presentata.

Cessapalombo lì .....

FIRMA

.....

## NOTE UFFICIO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

.....