

Provincia di Pisa

SERVIZI SCOLASTICI e SOCIO-ASSISTENZIALI

Allegato D

Incentivo economico individuale "PACCHETTO SCUOLA" Anno Scolastico 2024/2025

Modulo comunicazione spese

Dichiarazione sostitutiva D.P.R 445/2000 ss.mm.

II/La Sottoscritto/a			
Nato/a a	I1		
Codice Fiscale			
Residente a	Via/P.zza		
In qualità di soggetto Richiedente la provvidenza economica "Pacchetto Scuola" A.S. 2024/2025 per la domanda n.			
TIPO DI SPESA	DATA	IMPORTO	



dimostrazione delle suddette spese allega n°	attestaz	ioni di pagamento.
Di	ICHIARA INOLTRE	
 Di essere consapevole, in caso di dichia dell'Art. 76 del D.P.R 445/2000 e ss.m Di essere informato/a sul trattamento dell'Art. 76 del D.P.R 445/2000 e ss.m 	m., oltre alla revoca dei benefi	ci eventualmente percepiti;
DATA	FIRMA DEL DICHIARANTE	
presente MODELLO, una volta compilato OMUNE DI RESIDENZA con allegata la EL DICHIARANTE O SECONDO LE OMUNE.	COPIA FOTOSTATICA DI	<u>I UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ</u>