

## Amministrazione destinataria

Comune di Pescara

## Ufficio destinatario

Servizio sistema educativo integrato, refezioni e trasporto, tutela del mondo animale

## Richiesta rimborso spesa per acquisto libri di testo scuola secondaria di primo e secondo grado anno scolastico 2025/2026

titolare dello	SPID deve coin	cidere con il ri	<u>ichiedente</u>								
II sottos	critto										
Cognome	CITCLO			Nome			Codice Fi	scalo			
Cognome				Wome			Codice i	scare			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
		V 4								Ш	
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	10	Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cert	ificata		
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	tive al procediment	0						
				7/03/2005, n. 82)							
				cedimento trasmesse dall'A	mministrazion	e vengano invia	te al segue	ente indirizzo	di posta elet	tronica	
						•					
	tà dello stu	ıdente								7	
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza						2					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Frequenta	inte il segu	ente istitu	ıto								
Nome istitut	_						Codice m	eccanografic	O Clicca qui per la	guida	
Grado (Indiana	primo o secondo)										
Grado (indicare	: primo o secondo)										
								<b>U</b>			
Classe		Sezione		Indirizzo di studi							

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**

di appartenere ad un nucleo familiare con situazione reddituale non superiore a € 15.493,71 (calcolato in base alle disposizioni dettate dal D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013) come risultante dalla seguente dichiarazione unica relativa all'indicatore Situazione Economica Equivalente (ISEE Minori in caso di genitori non coniugati/non conviventi) in corso di validità alla data di presentazione della domanda e compilata dai CAF (Centri di Assistenza Fiscale) o dalla sede I.N.P.S.

il nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ordinario/minori							
Importo		Data di rilascio	Data di scadenza	Numero di protocollo DSU			
	€						

Numero di protocollo DSU (es. INPS-ISEE-2025-00000000A-00)

- ✓ che la spesa sostenuta è pari a euro così come risulta dalla allegata documentazione contabile Spesa sostenuta(€)
- ☑ di aver preso visione dell'avviso pubblico "Rimborso delle spese di acquisto dei libri di testo A.S. 2025/2026"
- di essere a conoscenza che la richiesta è riservata esclusivamente a studenti residenti nel Comune di Pescara
- ☑ i beneficiari per l'anno scolastico 2025/2026 frequentano scuola secondaria di primo grado o secondo grado
- ☑ di non aver usufruito di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l'acquisto dei libri di testo
- di essere consapevole che, in caso di richiesta da parte dell'ufficio preposto ai controlli, tutta la documentazione scansionata ed inviata tramite piattaforma telematica dovrà essere resa disponibile in originale e che la mancata consegna di quanto richiesto sarà motivo di esclusione dal beneficio
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti
- che il beneficio venga erogato con pagamento mediante bonifico sul seguente conto corrente bancario o postale (no libretto postale)

don	niciliazione bancaria o conto corrente p	ostale (no libretto)		
Istitut	0			
IBAN				
Codice	BIC (swift) (se conto estero)			
Intest	atario del conto corrente			
	il sottoscritto è intestatario del conto co	orrente		
_				
0	l'intestatario del conto corrente è la seg	guente persona fisica		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
	pertanto allego modello di delega coordinate banca	rie (allegato A)		

	allegare in unico file (.zip o .pdf) le	a dei testi acquistati, costo unitario dei tes io) nate bancarie	nzate,ricevute e scontrini fiscali riportanti
	Inf	ormativa sul trattamento dei dati persor	nali
	(ai sensi del Regolamento Co dichiara di aver preso visione dell'i	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg nformativa relativa al trattamento dei d	
Pes	scara		
1 63	real a		
Luogo		Data	il dichiarante