





COMUNE DI GRECI  
(Provincia di Avellino)

Codice fiscale: 81001030642  
Piazza Umberto I° 10  
Codice ISTAT: 064037  
Tel. 0825861196 – 0825861338

p. IVA: 01749600647  
c.ap. 83030  
Codice catastale: E161  
Fax: 0825861042



*Il/la sottoscritto/a richiedente come innanzi generalizzato/a*

In merito alla presente richiesta di ammissione al beneficio del contributo economico per acquisto libri di testo per l'A.S. 2024/2025,

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

**D I C H I A R A**

**ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, artt. 46 e 47**

- di aver presentato la **Dichiarazione Sostitutiva Unica anno 2024** della situazione economica complessiva del nucleo familiare al CAF o altro soggetto abilitato che ha rilasciato l'allegata ISEE compilata sul modello tipo approvato con D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e Decreto Attuativo del 7 Novembre 2014, con la quale è stato richiesto, tra l'altro, il beneficio di cui in oggetto;
- di avere preso visione dell'avviso del 03/10/2025 del Comune di Greci inerente il presente beneficio e di accettarlo in ogni sua parte;
- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuate da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di credito e gli altri intermediari che gestiscono il patrimonio mobiliare e potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministro delle Finanze.

Allega:

**A)** Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità;

**B)** Attestazione ISEE ANNO 2024.

*(In presenza di attestazione ISEE pari a zero è richiesta ai dichiaranti di attestare e quantificare – pena esclusione dal beneficio – le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento (allegato C).*

Autorizza, ai sensi della legge n. 196/2003, il trattamento dei dati personali c.d. sensibili, da utilizzare in relazione al servizio richiesto dalla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



COMUNE DI GRECI  
(Provincia di Avellino)

Codice fiscale: 81001030642  
Piazza Umberto I° 10  
Codice ISTAT: 064037  
Tel. 0825861196 – 0825861338

p. IVA: 01749600647  
c.ap. 83030  
Codice catastale: E161  
Fax: 0825861042



*Allegato B)*

*(Questa dichiarazione è da rendersi esclusivamente in caso di reddito ISEE pari ad € 0,00)*

*Il/la sottoscritto/a richiedente come innanzi generalizzato/a*

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

**DICHIARA**  
**ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 artt. 46 e 47**

- che per l'anno **2024** le FONTI ed i MEZZI da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati i seguenti:

---

---

---

---

quantificabili complessivamente in € \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via pec o fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.