

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER STUDENTE MAGGIORENNE
frequentante Istituti di istruzione secondaria di secondo grado o Centri di formazione
professionale
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

frequentante l'Istituto di istruzione/C.F.P. _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

al fine di beneficiare delle tariffe famiglia per studenti fino alla 5^a classe degli Istituti di secondo grado

di non svolgere un'attività lavorativa (lavoro dipendente o attività professionale autonoma) a tempo indeterminato per più di 20 ore settimanali;

di non svolgere un'attività lavorativa (lavoro dipendente o attività professionale autonoma) a tempo determinato con durata di almeno 6 mesi (dalla data di sottoscrizione del presente modulo) per più di 20 ore settimanali;

di non svolgere un'attività lavorativa che preveda un impiego a tempo pieno pari o superiore alle 18 ore settimanali.

Informativa privacy ai sensi UE n. 679 del 2016 – vedi modulo di domanda smart card

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

