

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BONUS D+

Il/la sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a Gallarate in Via/P.za _____ n. _____

Codice Fiscale genitore _____

tel. _____ mail _____

Genitore del minore _____

residente a Gallarate alla data del 31.12.2019 e tutt'ora residente in

Via/P.za _____ n. _____ dal

_____ nato a _____

_____ il _____

iscritto per l'a.s. 2020/2021 alla scuola _____

classe _____ sezione _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti (art. 48 DPR 445/2000)

CHIEDE

di poter usufruire del **bonus d+**

e che il versamento avvenga mediante accredito in c/c - IBAN:

IT _____

Intestato a _____

DICHIARA

1. Che il proprio figlio/a ha una disabilità diagnosticata ai sensi della legge 104/92 di cui allega il **Verbale del collegio di accertamento per l'individuazione dello studente disabile ai sensi del DPCM 185/2006, della Dgr n.3449/2006, integrata dalla Dgr 2185/2011.**
2. Di impegnarsi ad utilizzare il bonus per l'acquisto di prodotti e/o servizi per il proprio figlio/a per l'acquisto di prodotti e/o servizi per il minore (es. libri di testo, terapie riabilitative, ore di tutoraggio scolastico, baby sitter, acquisto di ausili e strumenti compensativi, ecc.) **entro il 30.06.2021;**
3. Di conservare, nel caso di controlli da parte dell'A.C., scontrini, fatture, ricevute fiscali ed eventuale dichiarazione del commerciante che attestino la spesa sostenuta;
4. Di essere consapevole che la fruizione di contributi economici erogati dal Comune su dichiarazioni mendaci o falsa documentazione è punibile per legge ai sensi dell'art. 496 del c.p..
5. Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali (punto 6 dell'avviso pubblico) e di autorizzare il Comune di Gallarate al loro trattamento.

Gallarate, li _____

FIRMA

Allega: documentazione clinica e d'identità del dichiarante