



# COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI

CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

Cod. Fisc. 00827390725

*Medaglia d'Argento al Merito Civile*

SEZIONE AFFARI GENERALI – SERVIZI ALLA PERSONA E CULTURA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI UFFICI

Il/la sottoscritto/a .....nato/a .....il .....

residente in.....alla via ..... n°.....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### **DICHIARA**

- di allegare la seguente documentazione relativa alle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo (scontrini, fatture, ricevute pagamento online etc.);

*oppure*

- di aver acquistato libri di testo usati in favore dell'alunno/a .....  
per un importo totale pari ad Euro.....

.....  
(luogo, data)

Il dichiarante  
.....



All.C)

## COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI

Via Marconi n.2

Cod. Fisc. 00827390725

MEDAGLIA D'ARGENTO AL MERITO CIVILE  
SEZIONE AA.GG.,SERVIZI ALLA PERSONA E CULTURA

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e regolamento Ue 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_