***AL SIG. SINDACO***

***DEL COMUNE DI MILAZZO***

***OGGETTO: Domanda per l’erogazione del contributo per l’abbattimento delle spese per la mensa scolastica presso le scuole dell’infanzia pubblica statale (3-6 anni), ai sensi del D.Lgs. n. 65 del 13/04/2017, per l'anno scolastico 2024/2025.***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Milazzo in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Milazzo in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, per l'anno scolastico 2024/2025, iscritto alla scuola dell’infanzia pubblica statale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicata in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

* Per l’anno scolastico 2024/2025, di beneficiare del contributo per l’abbattimento della spesa per la mensa scolastica presso le scuole dell’infanzia pubblica statale (3-6 anni) -ai sensi del D.Lgs. 65/2017- per il summenzionato alunno, iscritto e frequentante la scuola dell’infanzia pubblica statale citata in precedenza;
* Che il contributo venga accreditato su C/C bancario o postale, intestato al/alla sottoscritto/a beneficiario/a presso Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Il/la sottoscritto/a, meglio sopra generalizzato, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/200 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emesso sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 *“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”* e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000:

* Di aver sostenuto per l'intero anno scolastico 2024/2025 una spesa complessiva di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da documentazione allegata alla presente.
* Che il valore I.S.E.E. ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da allegata attestazione in corso di validità (DSU prot............................... del..............................);
* Di non avere richiesto né di avere beneficiato per l’anno scolastico 2024/2025 di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta.
* Nel caso in cui si porti in detrazione dalla dichiarazione dei redditi le spese sostenute per l’anno scolastico 2024/2025, di utilizzare tale agevolazione fiscale esclusivamente per le spese non coperte dal contributo in oggetto.
* Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196 e dal Reg. 679/2016 UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per l’erogazione del contributo compreso i controlli.

*Si allega alla presente istanza la seguente documentazione:*

*- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;*

*- Fotocopia del codice fiscale;*

*- Fotocopia IBAN;*

*- Copia della documentazione fiscalmente valida delle spese sostenute;*

*-Fotocopia dell’attestazione ISEE in corso di validità.*

Milazzo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(da consegnare al Protocollo del Comune di Milazzo entro il termine di giorno 14 Agosto 2025)**