



# Comune di Fontanelle

Provincia di Treviso

p.zza G. Marconi, 1 – cap 31043

telefono 0422 809157

fax 0422 809138 (palazzo municipale)

cod. fisc. 80011410265

part. iva 01519300261

E-mail: info@comune.fontanelle.tv.it

http://www.comune.fontanelle.tv.it

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

### DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI UNA TANTUM PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' ANNO 2024

**Scadenza presentazione domanda: 31.01.2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del soggetto del richiedente) (M/F)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_), il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)  
indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore,

### **CHIEDE**

Di partecipare al bando inerente al contributo per il servizio di trasporto scolastico indetto dal  
Comune di Fontanelle:

per il minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a Fontanelle in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in  
caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.  
445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a  
provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del  
D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA**

1. Che il minore è iscritto, nell'anno scolastico 2024, presso la seguente scuola:

