CASSA EDILE
POTENZA

AUTODICHIARAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA DEL FIGLIO/A
(Decreto legge DL del 9 Febbraio 2012 n°5)

Il sottoscritto, (cognome)_____(nome)_____

nato a_____ (prov)_____ il _____, residente a_____

in Via/Piazza/C.da_____al civico n°_____

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 76 e seguenti del D.P.R. N°445/2000, nonchè deglòi artt. 482 e seguenti del C.P. per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi

DICHIARA

che lo/a studente/ssa componente del proprio nucleo familiare

(cognome)_____(nome)_____

nat __a _____il ___/___/_____, nell'anno scolastico 201___/201___

è iscritto/a e frequenta per la 1^ volta la classe_____ Sez___ presso la Scuola/Istituto/Università

_____

_____

_____

Il sottoscritto dichiara altresì che **pur avendo richiesto** rilascio di certificazione propria all'Istituzione preposta, questa ne ha negato il rilascio, **pregiudicando** al sottoscritto l'accesso alle prestazioni economiche denominate " Contributo di Studio / Premio di Studio" erogate dalla Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza della provincia di Potenza .

Il sottoscritto dichiara, di **essere informato** che la Cassa Edile potrà effettuare verifiche sulla veridicità della stessa ; in caso di dichiarazione falsa o mendace, **autorizza** sin da ora la Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza ad effettuare **recupero amministrativo** coatto di emolumenti indebitamente percepiti, ed è a conoscenza che la Cassa Edile potrà esperire azioni penali a sua tutela.

(firma) _____

Il sottoscritto, dichiara altresì, di essere informato, a i sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente autertificazione viene resa

Lì_____ (firma) _____

Via Pienza, 104 – Tel. 0971/411102-411202 Fax 0971/273595 e-mail info@cassaedilepz.it
www.cassaedilepz.it