



## COMUNE DI TERRE DEL RENO

(Provincia di Ferrara)



Al Comune di Terre del Reno  
2° Settore Servizi alla Persona

**Oggetto: Progetto per il contrasto del divario digitale nell'accesso alle opportunità educative e formative (DGR N. 363/2020 e ss.mm.ii e DGR N. 418/2020) – Dichiarazione spesa sostenuta per acquisto dispositivi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_

in qualità di beneficiario del contributo relativo al “Progetto per il contrasto del divario digitale nell'accesso alle opportunità educative e formative. Interventi per la continuità didattica a seguito delle misure per il contenimento del contagio Covid19” (DGR N. 363/2000 e ss.mm.ii e DGR N. 418/2020), avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 ed all’art. 31 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all’art. 76 e della decadenza dei benefici all’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

### Dichiara:

➤ Di avere provveduto all’acquisto del seguente dispositivo in possesso dei requisiti tecnici minimi indicati nelle DGR. 363/2020 e 418/2020 nonché indicate nell’Avviso Pubblico emanato dal Comune di Terre del Reno:

- Tablet
- Tablet “due in uno”
- PC portatile

In favore del/della proprio/a figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

frequentante per l’anno scolastico in corso la

SCUOLA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

➤ Di essere a conoscenza che il contributo massimo erogabile è pari ad € 300,00 e che, nel caso venga documentata una spesa inferiore a tale somma, l’Ufficio Pubblica Istruzione procederà a ridurre conseguentemente l’importo spettante;

- Di allegare alla presente copia della ricevuta/fattura della spesa sostenuta al fine della liquidazione del contributo spettante.

IN FEDE

Terre del Reno, \_\_\_\_\_

Firma del/della richiedente

\_\_\_\_\_

La sottoscrizione della presente dichiarazione non viene autenticata, in quanto accompagnata da fotocopia di documento di identità, ai sensi dell'art. 38, DPR 28/12/2000, n. 445 o resa di fronte all'incaricato al ritiro del modulo.

Sottoscritta in presenza del funzionario pubblico addetto previo accertamento dell'identità mediante idoneo documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_.