ROMA

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

D.P.R. 28/12/2000 N. 445 ART.46

MODULO DI CONFERMA ACCREDITAMENTO A.S 2023/24

Il Sottoscritto_____ nato a _____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e residente in _____ Via _____ CAP |__|__|__|__|__|

in qualità dì Legale Rappresentante della Soc./Ditta/_____

con sede legale in _____Via _____ CAP |__|__|__|__|__|

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Recapito telefonico_____

email_____ PEC _____

Nome del punto vendita_____

Ubicazione del punto vendita_____

Telefono punto vendita_____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli arti 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000. consapevole delle sanzioni penati previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di confermare l'inserimento della propria soc/ditta per l'a.s 2023/24 nell'elenco delle librerie e cartolibrerie convenzionate con Roma Capitale per la fornitura gratuita dei libri di testo agli alunni frequentanti le scuole primarie, statali e private paritarie, residenti nel territorio di Roma Capitale (cedole librarie digitali) e per la fornitura semigratuita dei libri di testo in favore degli studenti frequentanti le scuole secondarie di primo e secondo grado (art. 27 legge n.448/1998 – Buoni libro digitali) **approvato con DD rep. n. 1012 del 14.09.2022**

TABELLA UTENTI Sistema Informativo di Roma Capitale
barrare il profilo per il quale è necessario abilitare ogni nominativo indicato

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Gestione della presa inconsegna **buoni libro**	Gestione contabile e della rendicontazionedei **buoni libro**	Gestione della presa inconsegna delle **cedole**	Gestione contabile e rendicontazione delle**cedole**
_____ _____	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❒	❒	❒	❒
_____ _____	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❒	❒	❒	❒
_____ _____	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❒	❒	❒	❒
_____ _____	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❒	❒	❒	❒

ALLEGA

Mod.45 debitamente compilato e sottoscritto (**<u>l'IBAN indicato deve essere uguale a quello riportato in fattura</u>**) – ALLEGATO C;

Data Timbro e Firma