

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Nome della scuola GIOVANNI PAOLO II Cod. Mecc. BSAA8AA02N

Indirizzo VIA ALEARDO ALEARDI CAP 25015 Città DESENZANO DEL GARDA

Tel. 0309912829

E-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara di avere ricevuto in relazione all'operazione Amici di Scuola i seguenti beni:

Codice	Descrizione	Q.tà beni ricevuti	
SL16041	MULTIFUNZIONE INKJET A COLORI	1	€ 280,00
SL16040	SET 6 TONER Y/C/M C11CE71404	1	€ 42,00
SL16040	SET 6 TONER Y/C/M C11CE71404	1	€ 42,00
SL16039	SET 3 TONER B/N PER C11CE71404	1	€ 28,00
			<u>tot. € 392,00</u>

Si dichiara inoltre che i beni sono conformi a quelli contenuti nel catalogo consultabile nel sito [www.amicidiscuola.com](http://www.amicidiscuola.com).

Si allega fotocopia del documento di identità \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_