# Modello A

ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

– AMBITO TERRITORIALE DI ………………

Via ……………. n°…………………………... per l’Anno Scolastico 2015/2016

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA Società cooperativa

(ai sensi dell’art. 48 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………. nato/a a …………..………… provincia di …………………….il …………………………, residente a ………………………………… provincia di …………....., in via ………………………………………….n° …….., cap ………………. codice fiscale …………………………………………………….........................., documento di riconoscimento ………………………………………………..….,

legale rappresentante dell’Ente Cooperativa ………………………………………………. con sede in ……………………………………… e gestore dell’istituto paritario ……………………..………………, sito a …………………………………………provincia di ………, in via ………………………n°………, cap …………..., codice meccanografico ………………………………………………………………….., consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti, mendaci dichiarazioni, o contenuti non rispondenti a verità, e che le suddette ipotesi comportano la decadenza dal beneficio ottenuto,

# D I C H I A R A

* che l’attività istituzionale del suddetto istituto è prestata con modalità non commerciale, e che l’atto costitutivo o lo statuto è conforme a quanto previsto dall’art.2514 e 2545 quater del codice civile ;
* che lo svolgimento dell’attività è svolta a titolo gratuito, ovvero dietro il versamento di corrispettivi di importo simbolico tali da coprire solamente una frazione del costo effettivo del servizio e che il corrispettivo medio (*Cm*) percepito dalla scuola paritaria è inferiore al costo medio per studente (*Cms*), annualmente pubblicato dal Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca ai fini della verifica del rispetto del requisito di cui all’articolo 4, comma 3, lettera c), del decreto del Ministro dell’economia e delle finanze n. 200 del 2012.

Luogo, data

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la dichiarante