

Spett.le Comune di Musile di Piave
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di contributo economico destinato alle famiglie per il rimborso della spesa per la frequenza dei centri estivi e ricreativi rivolti a minori della fascia di età 3-14 anni nell'estate 2025.

(compilare un modulo per ogni minore che abbia frequentato uno o più centri estivi nel periodo compreso tra il 1^a giugno ed il 7 settembre 2025)

Il/la sottoscritto/a genitore /tutore

cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)

nato/a _____ (Provincia _____), in data _____

residente a _____ in via _____

tel. _____, mail _____

codice fiscale _____

Cittadinanza:

☐ cittadino italiano;

☐ () cittadino comunitario _____ (indicare la nazionalità);

☐ cittadino extracomunitario _____ (indicare la nazionalità).

Del minore:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____, nato a _____

il _____, residente in via/P.zza _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. citato:

- 1) Di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo al contributo economico destinato alle famiglie per il rimborso della spesa per la frequenza dei centri estivi e ricreativi rivolti a minori della fascia di età 3-14 anni nell'estate 2025.

2) Che il proprio figlio ha frequentato il centro estivo o ricreativo _____ nel periodo dal _____ al _____, per la cui frequenza ha pagato una retta di € _____, di cui allega copia della ricevuta di pagamento;

3) Di non aver ricevuto altri contributi destinati alla medesima finalità da altri enti (INPS, Comune, Regione, welfare aziendali);

4) Che il minore ha frequentato il/i seguente/i centro/i estivo/i nell'anno 2025:

- _____ Denominazione _____ centro estivo: _____

- Indirizzo e numero di telefono del Centro: _____

- Numero settimane di frequenza: _____

- Costo settimanale di frequenza: _____

- Spesa complessiva: _____

Il Sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli anche a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000;

- di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi escluse dal beneficio le istanze non conformi ai requisiti richiesti, compilate in maniera incompleta o pervenute dopo i termini di scadenza dell'avviso.

Il Sottoscritto dichiara che l'eventuale contributo dovrà essere accreditato sul proprio conto corrente (bancario o postale) presso l'Istituto _____ e del quale si allega copia.

Il Richiedente

Data: _____

AUTORIZZA

il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data _____

Il Richiedente

ALLEGATI OBBLIGATORI A PENA DI ESCLUSIONE:

- copia di un documento di identità del richiedente, permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)
- la ricevuta di pagamento del centro estivo chiaramente riconducibile alla frequenza del centro da parte del minore
- documentazione relativa alla eventuale disabilità del minore.