

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER CENTRI ESTIVI – ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a (inserire nei campi sottostanti i dati del genitore / tutore)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a il _____ Comune _____ (Prov. _____)
Residente a _____ (Prov. ____) CAP _____
In via/piazza _____ N. _____
Cellulare _____ E-mail _____

In qualità di genitore tutore del minore (inserire nei campi sottostanti i dati del/i minore/i)

1. Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a il _____ Comune _____ (Prov. ____)
Residente a _____ (Prov. ____)

2. Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a il _____ Comune _____ (Prov. ____)
Residente a _____ (Prov. ____)

3. Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a il _____ Comune _____ (Prov. ____)
Residente a _____ (Prov. ____)

DICHIARA

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

1. di aver preso visione dell'**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DEI MINORI AI CENTRI ESTIVI ANNO 2024;**
2. Che il/i minore/i ha/hanno regolarmente frequentato il centro estivo nell'anno 2024;
3. Che il/i minore/i è/sono residenti nel Comune di Camporotondo di Fiastrone;
4. Che il/i minore/i NON ha/hanno usufruito di altri contributi per attività similari;
5. Che il/i minore/i ha/hanno frequentato il/i seguente/i centro/i estivo/i:

1° figlio	Denominazione centro Estivo	C.F/P.IVA	Costo
Periodo: dal _____ al _____			€

2° figlio	Denominazione centro Estivo	C.F/P.IVA	Costo
Periodo: dal _____ al _____			€

3° figlio	Denominazione centro Estivo	C.F/P.IVA	Costo
Periodo: dal _____ al _____			€

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi escluse dal beneficio le istanze presentate in assenza dei prescritti requisiti fissati con il relativo avviso pubblico e non correttamente compilate.

Per il versamento del contributo si sceglie la seguente opzione (barrare la casella di interesse):

- Versamento sul conto corrente** _____
IBAN: _____
- Riscossione diretta presso il servizio tesoreria del Comune (Ufficio Postale).**

Allega a pena di esclusione:

- Copia documento d'identità del richiedente;
- Copia della fattura/ricevuta rilasciata dall'organizzatore del centro estivo;
- Copia della quietanza di pagamento.

Luogo e data _____

Firma _____