

Oggetto: CONTRIBUTI CENTRI ESTIVI 2024 DI CUI ALLA D.G.C. 33/2024 - ISTANZA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

RESIDENTE nel comune di Pojana Maggiore in via _____ n. _____

tel./cellulare _____ email _____

C H I E D E

di essere ammesso al beneficio “Contributi Centri Estivi 2024” per il rimborso parziale/totale dei costi sostenuti per la partecipazione del/dei proprio/i figlio/i ai centri estivi 2024.

A tal fine, consapevole che ai sensi dell’art 76, comma 1, del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale,

D I C H I A R A

Che il proprio figlio _____ **(Cognome)** _____ **(Nome)**

è minore di età, essendo nato il ____/____/____;

è **residente nel Comune di Pojana Maggiore** in via _____;

ha frequentato il Centro Estivo:

_____ (nome del centro estivo)

di _____ (paese di svolgimento del centro estivo)

nelle settimane:

- dal 03 al 09 giugno 2024
- dal 10 al 16 giugno 2024
- dal 17 al 23 giugno 2024
- dal 24 al 30 giugno 2024
- dal 01 al 07 luglio 2024
- dal 08 al 14 luglio 2024
- dal 15 al 21 luglio 2024
- dal 22 al 28 luglio 2024
- dal 29 luglio al 04 agosto 2024
- dal 05 al 11 agosto 2024
- dal 12 al 18 agosto 2024
- dal 19 al 25 agosto 2024
- dal 26 agosto al 01 settembre 2024
- dal 02 al 08 settembre 2024
- dal 09 al 15 settembre 2024

ha sostenuto la spesa di € _____ alla settimana **esclusi costi assicurativi e/o di iscrizioni ad associazioni** per la frequentazione del centro estivo indicato, per complessivi € _____;

altro (specificare): _____

ALLEGA:

- copia di un valido documento di identità;
- copia dei documenti contabili attestanti il pagamento delle quote del Centro Estivo indicato (fatture, ricevute fiscali o non fiscali);
- altro (specificare): _____

COMUNICA

L'IBAN sul quale accreditare l'importo relativo al contributo assegnato:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà automaticamente diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata alla predisposizione dell'elenco dei beneficiari aventi diritto.

AUTORIZZA

gli uffici comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe) sia nazionali (es. INPS) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace. Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 il Comune di Pojana Maggiore è tenuto ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati e quelli dei figli per i quali viene richiesto il contributo a sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE GDPR.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

La presente istanza deve essere consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Pojana Maggiore, via G. Matteotti n. 49, oppure inviata all'indirizzo di posta elettronica protocollo.pojana@unionecomunibassovicentino.it unitamente a tutti i documenti richiesti, entro e non oltre il giorno

15 OTTOBRE 2024

In caso di più figli frequentanti i centri estivi, dovrà essere utilizzato il **modulo integrativo “Mod. B”** indicando tutti i dati richiesti di ogni figlio per il quale si richiede il contributo.