

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DA PARTE DEI MINORI DEI CENTRI ESTIVI ANNO 2024**

**Il/la sottoscritto/a (inserire nei campi sottostanti i dati del genitore pagante / 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 relativo al contributo alle famiglie per la frequenza dei centri estivi anno 2024;
- 2) di possedere cittadinanza: Italiana / comunitaria / Extracomunitaria con regolare permesso di soggiorno;
- 3) di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità, del nucleo familiare nel quale è presente il minore che ha frequentato uno o più centri estivi nel periodo dal 10.06.2024 al 10.09.2024 (si specifica che nel caso figlio minore di genitori non sposati e non conviventi deve essere indicato l'ISEE minorenni):  
Protocollo n. INPS-ISEE-2024: \_\_\_\_\_ Data di presentazione: \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_\_\_\_ Importo ISEE € \_\_\_\_\_

- 4) di non aver ricevuto altri contributi destinati alla medesima finalità da altri enti (Comune, INPS, Regione, altri contributi pubblici);
- 5) il contributo dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale a me intestato IBAN \_\_\_\_\_
- 6) che il minore/i ha/hanno frequentato il/i seguente/i centro/i estivo/i nel periodo dal 10.06.2024 al 10.09.2024:

**1° figlio:**

denominazione dell'organizzatore del centro estivo \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ costo settimanale \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**2° figlio:**

denominazione dell'organizzatore del centro estivo \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ costo settimanale \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**3° figlio:**

denominazione dell'organizzatore del centro estivo \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ costo settimanale \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. settimane frequentate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**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 saranno escluse dal beneficio le istanze presentate in assenza dei requisiti fissati con il relativo avviso pubblico approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ e non correttamente compilate.

**ALLEGATI OBBLIGATORI (PENA L'ESCLUSIONE):**

- copia del documento di identità del genitore/tutore richiedente, in corso di validità;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- copia delle ricevute di pagamento per le attività svolte, altro documento attestante il pagamento, dal quale risulti in modo chiaro: nome dell'organizzatore del centro estivo, c.f. o P.IVA, importo settimanale e settimane frequentate, in mancanza dichiarazione dell'organizzatore del centro estivo come da modello allegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_