

Spett.le
COMUNE DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
SEDE MUNICIPALE
da inviare via email: servizisociali@comune.sernaglia.tv.it

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER SPESE SOSTENUTE PER CENTRI ESTIVI 2020

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a SERNAGLIA D.B in via/piazza _____

n° _____ telefono n.: _____

indirizzo email: _____ (campo obbligatorio: tale

indirizzo sarà utilizzato per l'invio delle successive comunicazioni riguardanti il contributo)

chiede

un contributo a parziale rimborso della cifra sostenuta

per l'iscrizione del/la figlio/a _____ M F

Cognome e Nome

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. ___ Stato (se estero) _____

frequentante la scuola _____

dell'infanzia primaria secondaria di I grado

al seguente Centro Estivo Ricreativo*

_____ (nome e indirizzo della struttura)

per il periodo di

una settimana due settimane tre settimane quattro settimane cinque settimane

dal ___/___/___ al ___/___/___ orario di frequenza dalle ore ____:____ alle ore ____:____

A questo scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la mia responsabilità, ai fini dell'attribuzione del beneficio di cui alla presente domanda.

DICHIARA

- che il/la figlio/a _____ è residente a Sernaglia della Battaglia in Via _____ n. _____

- che il costo totale sostenuto per l'iscrizione al Centro Estivo è stato pari a € _____;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti complessivamente n. _____ figli in età 3-14 anni, iscritti ai centri estivi;
- che l'IBAN sul quale accreditare il contributo è il seguente:

Istituto _____ filiale di _____

intestato a _____

che il nucleo familiare non ha potuto accedere al bonus baby sitting previsto dall'INPS causa il seguente motivo: _____

oppure

che il nucleo familiare ha avuto accesso al bonus baby sitting dell'INPS per complessivi € _____ per n. _____ figli dai 3 ai 14 anni iscritti ai Centri Estivi.

Ulteriori eventuali dichiarazioni: _____

Allego copia ricevuta del pagamento e copia documento di riconoscimento.

Note:

* Non rientrano tra i centri estivi i Camp sportivi o i laboratori artistici/espressivi.

Sernaglia D.B., il _____

Il dichiarante _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL GDPR UE 2019/679, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER LA CORRETTA ANALISI DELL'ISTANZA PRESENTATA E SARANNO TRATTATI NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Sernaglia D.B., il _____

Il dichiarante _____

