AL COMUNE DI SUARDI

Via Marconi n. 9

Pec. comunesuardi@pec.it

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE RESIDENTI PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI ANNO 2025 DOMANDA DI CONTRIBUTO

| da presentare entro il 15.09.2025 ore 12:00 |
|--|
| Cognome : Nome: |
| Codice fiscale: |
| Nato a: in data: |
| Residente in via:nn |
| C.A.P Comune di |
| Telefono:Email: |
| in qualità di genitore, tutore o affidatario del minore, |
| CHIEDE |
| l'erogazione del contributo per la frequenza ai centri estivi 2025 per il seguente minore: |
| Cognome: Nome: |
| Codice fiscale:Nato a: |
| in data:nnn. |
| A tal fine, il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente |
| istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione, nonché delle |
| conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, |
| DICHIARA |
| • che il minore per il quale si richiede il contributo è cittadino dell'Unione Europea o, se extracomunitario, in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia; |
| • che il minore per il quale si richiede il contributo è residente nel Comune di Suardi; |
| • di aver preso visione delle condizioni dell'avviso, |
| • di prendere atto che il Comune di Suardi si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa e mendace, con le sanzioni previste dalla normativa vigente; |
| • che le settimane frequentate dal minore presso un centro estivo e la relativa spesa sostenuta, come da documentazione allegata, sono le seguenti: |
| a) Centro/i estivo/i frequentato/i (indicare la denominazione del soggetto |

| b) Numero totale di settimane frequentate: |
|--|
| c) Periodo/i di frequenza: |
| dalal |
| dalal |
| dalal |
| d) Spesa complessiva sostenuta : € |
| Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato |
| tramite accredito sul seguente conto corrente bancario/postale intestato/cointestato al |
| sottoscritto: |
| IBAN del conto corrente intestato o cointestato al richiedente: |
| Si allegano: |
| a) copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente; |
| b) documentazione comprovante la spesa sostenuta per la frequenza ai centri estivi |
| (ricevute fiscali o quietanze di pagamento); |
| c) copia dell'attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità per le prestazioni |
| agevolate rivolte ai minorenni (coincidente con l'ISEE ordinario qualora il nucleo |
| familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dall'art. 7 del DPCM 159/13). |
| Data Firma |
| |