

Al Comune di Traversella
 Consegna ufficio protocollo dal lunedì al sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00
SCADENZA: 31.10.2025 (ore 12)

ISTANZA - BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LE FAMIGLIE A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DELLE TARIFFE PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI. ANNO 2025.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m. i. , consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____;

residente a _____ (Prov. _____) in _____ n. _____;

codice fiscale _____;

tel. _____; cell _____;

e-mail _____@_____;

in qualità di Genitore/Avente Patria Potestà/Tutore/Rappresentante Legale di tutti i minori sottoindicati

DICHIARA

a) che i seguenti minori all'interno del proprio nucleo familiare hanno partecipato nell'anno 2025, da giugno a settembre, alle attività realizzate dai centri estivi:

Minore n. 1 (nome e cognome): _____

Data di nascita: _____ **Codice Fiscale:** _____

Denominazione centro estivo a cui il minore si è iscritto: _____

Numero di settimane a cui il minore si è iscritto: _____

Minore n. 2 (nome e cognome): _____

Data di nascita: _____ **Codice Fiscale:** _____

Denominazione centro estivo a cui il minore si è iscritto: _____

Numero di settimane a cui il minore si è iscritto: _____

Minore n. 3 (nome e cognome): _____

Data di nascita: _____ **Codice Fiscale:** _____

Denominazione centro estivo a cui il minore si è iscritto: _____

Numero di settimane a cui il minore si è iscritto: _____

b) che tutti i minori sopraindicati risultano residenti nel Comune di Traversella sia al momento della presentazione della domanda e sia per il periodo di frequenza dei Centri Estivi;

