



COMUNE DI CARAVINO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Telefono e fax 0125/778107 – 778159

e-mail: info@comune.caravino.to.it; pec:caravino@cert.ruparpiemonte.it

www.comune.caravino.to.it

Codice fiscale 84003450016 – Partita I.V.A. 04562650012

Via Cap. Saudino 6 – 10010 CARAVINO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

N. identificativo domanda _____

Domanda ammissibile/non ammissibile

Importo Contributo spettante _____

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER LA PARZIALE COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2025 – SCADENZA: 24.10.2025 ORE 17:30

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO RESIDENZA			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di: (barrare la casella di interesse) ☐ Genitore ☐ Legale Rappresentante
del seguente minore:

DATI DEL MINORE (in caso di più figli va compilato un modulo per ognuno)

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO RESIDENZA			
COMUNE		CAP	PROV

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per la parziale copertura del costo di frequenza di almeno due settimane del centro estivo per l'estate 2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

- di non essere nucleo beneficiario di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza di centro estivo nell'estate 2025 (*barrare con una x*);
- di aver sostenuto la spesa totale di € _____ relativa all'iscrizione e frequenza di n. _____ settimane presso il seguente centro estivo _____, come da ricevuta/e allegata/e (*barrare con una x*);
- di aver preso integrale visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2025 approvato con determinazione del Responsabile del Servizio n. 137/2025 ed è consapevole delle condizioni necessarie per poter avere diritto al contributo (*barrare con una x*);
- di essere consapevole che l'erogazione del contributo avverrà su presentazione della ricevuta di pagamento del Centro Estivo con indicati i giorni frequentati e il nominativo del minore;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presente istanza.

CHIEDE

Che in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- con accredito su conto corrente bancario (*barrare con la x*)
- con accredito su conto corrente postale (*barrare con la x*)
- intestato a nome del/della sottoscritto/a (*barrare con la x*) _____
- cointestato tra la persona richiedente e (nome e cognome) _____
(*barrare con la x*)

Elenco allegati:

- fotocopia documento d'identità valido
- fotocopia codice IBAN su cui effettuare il versamento del contributo
- ricevuta/e rilasciata/e dall'ente gestore del centro estivo attestante l'avvenuto pagamento del servizio, le settimane di fruizione del servizio e il nominativo del minore

Luogo e data _____

Firma _____