

Spettabile
COMUNE DI ARLUNO
AREA SOCIO EDUCATIVA
SEDE

DOMANDA

**“MISURA STRAORDINARIA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA’ SOCIO –
ECONOMICHE ANNO 2025 - BONUS ATTIVITA’ ESTIVE” – SECONDA EDIZIONE**

La/Il Sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a ARLUNO in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Numero di telefono _____
E-mail (obbligatoria) _____
In possesso di attestazione ISEE pari a € _____ scadenza _____

richiede di poter beneficiare delle misure di cui alla deliberazione di Consiglio Comunale n. 25
del 22 luglio 2025

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

- 1) che il proprio nucleo familiare è così composto (indicare tutti i membri del nucleo familiare, ivi compreso il richiedente):

Cognome e nome	Età	Per i minori di età: partecipazione ad esperienze educative estive - anno 2025 SI/NO

2)

- ☐ che il/la minore (nome e cognome) _____
nato/a a _____ il _____ ha partecipato ad _____

esperienze educative estive (centri estivi, campus estivi, campus sportivi, summer camp) realizzate nel periodo ricompreso tra giugno 2025 e settembre 2025, presso il servizio _____ ubicato a _____ e con un costo sostenuto dalla famiglia pari ad euro _____ (si allega alla presente domanda copia della/e ricevuta/e di pagamento).

• ☐ che il/la minore (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il _____ ha partecipato ad esperienze educative estive (centri estivi, campus estivi, campus sportivi, summer camp) realizzate nel periodo ricompreso tra giugno 2025 e settembre 2025, presso il servizio _____ ubicato a _____ e con un costo sostenuto dalla famiglia pari ad euro _____ (si allega alla presente domanda copia della/e ricevuta/e di pagamento).

• ☐ che il/la minore (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il _____ ha partecipato ad esperienze educative estive (centri estivi, campus estivi, campus sportivi, summer camp) realizzate nel periodo ricompreso tra giugno 2025 e settembre 2025, presso il servizio _____ ubicato a _____ e con un costo sostenuto dalla famiglia pari ad euro _____ (si allega alla presente domanda copia della/e ricevuta/e di pagamento).

• ☐ che il/la minore (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il _____ ha partecipato ad esperienze educative estive (centri estivi, campus estivi, campus sportivi, summer camp) realizzate nel periodo ricompreso tra giugno 2025 e settembre 2025, presso il servizio _____ ubicato a _____ e con un costo sostenuto dalla famiglia pari ad euro _____ (si allega alla presente domanda copia della/e ricevuta/e di pagamento).

• ☐ che il/la minore (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il _____ ha partecipato ad esperienze educative estive (centri estivi, campus estivi, campus sportivi, summer camp) realizzate nel periodo ricompreso tra giugno 2025 e settembre 2025, presso il servizio _____ ubicato a _____ e con un costo sostenuto dalla famiglia pari ad euro _____ (si allega alla presente domanda copia della/e ricevuta/e di pagamento).

TOTALE SPESA COMPLESSIVA SOSTENUTA (somma delle voci precedenti): € _____

3) ☐ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del

Regolamento Europeo n. 679/2016;

4) ☐ di aver presentato istanza alla prima edizione del Bonus Attività Estive anno 2025;

5) comunica che il proprio codice IBAN in caso di concessione del beneficio è il seguente:

Nome e Cognome intestatario conto

corrente:.....

Residenza viaComune

.....

Codice fiscale intestatario conto corrente:

.....

Nome e Cognome cointestatario conto corrente:

.....

Codice fiscale cointestatario conto corrente:

.....

IBAN:

.....

.....

BANCA.....

.....

FILIALE DI

.....

.....

AI FINI DELL'ISTRUTTORIA ALLEGA ALLA PRESENTE:

- COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL RICHIEDENTE;
- **COPIA DELLA/E RICEVUTA/E DI PAGAMENTO CHE ATTESTI L'ISCRIZIONE E LA FREQUENZA DEI FIGLI MINORENNI AD ESPERIENZE ESTIVE (CENTRI ESTIVI, CAMPUS ESTIVI, CAMPUS SPORTIVI, SUMMER CAMP) REALIZZATE NEL PERIODO RICOMPRESO TRA GIUGNO 2025 E SETTEMBRE 2025.**

Arluno, il _____

La/Il dichiarante
