

Al Comune di Albignasego  
Settore VI  
[albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)  
oppure  
[info@comune.albignasego.pd.it](mailto:info@comune.albignasego.pd.it)

**OGGETTO: DOMANDA A VALERE SULL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AI GESTORI DEI CENTRI ESTIVI 2026 PER POTENZIAMENTO DELLA PRESENZA DI PERSONALE OSS E DI SUPPORTO ALLA COMUNICAZIONE CON LINGUA LIS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di (presidente,  
rappresentante legale, ecc.) \_\_\_\_\_ dell'ente gestore

del centro estivo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

che si svolgerà presso la sede di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ ;  
consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai  
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non  
veritiera,

**DICHIARA**

- ◆ di aver preso visione dell'avviso pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di accettarne le condizioni tutte;
- ◆ che, alla data di presentazione della presente, risultano iscritti i seguenti bambini/e e ragazzi/e residenti ad Albignasego con disabilità certificata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, con le seguenti caratteristiche:

| Età | N° settimane di frequenza | Tipo di disabilità certificata | N° ore di presenza OSS aggiuntive per settimana | N° ore di presenza personale di supporto alla comunicazione con LIS aggiuntive per settimana | Importo orario stimato per la presenza OSS aggiuntive per settimana |
|-----|---------------------------|--------------------------------|---|--|---|
|     |                           |                                |   |  |   |
|     |                           |                                |   |  |   |
|     |                           |                                |   |  |   |
|     |                           |                                |   |  |   |

