

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LA FRUIZIONE DEI CENTRI ESTIVI ACCREDITATI

I sottoscritti

Nome e Cognome

nata/o a il

residente a Tempio Pausania in via

Nome e Cognome

nata/o a il

residenti a Tempio Pausania in via

In qualità di genitori o comunque esercenti la potestà genitoriale di

nata/o a il

non portatore di handicap portatore di handicap (**pagamento a carico dell'Amministrazione Comunale**)

CHIEDONO di accedere al contributo per la fruizione del seguente centro estivo accreditato:

- Arcobaleno Centro Multidisciplinare**
- Scuola Infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica"**
- Shalom ODV ETS**
- Scuola Infanzia Paritaria "Maria Assunta"**
- Tempio Nuoto ASD Società Sportiva Dilettantistica**
- Società Cooperativa Sociale Kairos**
- Società Cooperativa Sociale Il Piccolo Principe**

PER IL PERIODO DAL AL

DICHIARANO INOLTRE

1. di essere in possesso di attestazione ISEE N. identificativo

data rilascio data scadenza tipologia
importo

E PERTANTO RICHIEDE L'INTEGRAZIONE AL COSTO DEL CENTRO PRESCELTO SULLA BASE DELLE SEGUENTI FASCE DI ISEE: (barrare la casella corrispondente alla propria fascia di ISEE)

<i>barrare la casella corrispondente alla propria fascia di ISEE</i>	FASCE ISEE	% A CARICO del COMUNE	% A CARICO FAMIGLIA
<input type="checkbox"/>	DA € 0,0 A € 3.000,00	100,00%	0,00%
<input type="checkbox"/>	DA € 3.001,00 A € 7.000,00	70,00%	30,00%
<input type="checkbox"/>	DA € 7.001,00 A € 10.000,00	50,00%	50,00%
<input type="checkbox"/>	DA € 10.001,00 A € 15.000,00	30,00%	70,00%
<input type="checkbox"/>	OLTRE € 15.001,00	0,00%	100,00%

CHIEDONO

- I. che gli venga concesso il contributo di cui in oggetto da liquidare con quietanza del centro sopra indicato;
- II. che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- III. di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

AUTORIZZANO

Il Comune di Tempio Pausania, Servizi Sociali ad inviare le comunicazioni relative alla presente istanza al seguente indirizzo e-mail:

e/o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

Allega:

- a) copia iscrizione al Centro Estivo prescelto;
- b) fotocopia del documento di identità in corso di validità.

DICHIARANO

Di rispettare le indicazioni del personale in servizio;

sono consapevoli che il trattamento dei dati avverrà con l'esclusiva finalità del servizio richiesto nel rispetto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133. È disponibile in forma cartacea presso l'Ufficio in intestazione, chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio

Luogo e data

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato l'iscrizione e le scelte indicate, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quarter del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

FIRMA