



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA VALIDA PER
L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE
A COPERTURA DI PARTE DEL COSTO SOSTENUTO
PER LA FREQUENZA DI MINORI A CENTRI ESTIVI ANNO 2026.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome	
Nato a	il
Residente a Chieve (CR) in via	
Tel.:	Cell.:
E-mail:	
Codice Fiscale	

CHIEDE LA CONCESSIONE DEL BENEFICIO, COME DA AVVISO, PER

- ☐ IL MINORE nome _____ cognome _____ CF _____
- ☐ IL MINORE nome _____ cognome _____ CF _____
- ☐ IL MINORE nome _____ cognome _____ CF _____

comunicando che il versamento dell'eventuale contributo dovrà essere effettuato tramite bonifico su conto corrente bancario/postale (è preferibile allegare copia del documento bancario/postale per la correttezza dei dati):

INTESTATARIO (obbligatoriamente intestato ad uno dei genitori) _____

IBAN _____

ISTITUTO _____

A TAL FINE DICHIARA

Che il minore/i minori beneficiario/i della richiesta possiede/ono i seguenti requisiti:

- ☐ Residenza a Chieve (CR)
- ☐ Età compresa tra i 3 e i 14 anni (compiuti o da compiere nel 2026)
- ☐ Attestazione ISEE del valore di € _____

Inoltre si dichiara che il nucleo familiare è composto da genitori entrambe lavoratori

- ☐ SI ☐ NO

☐ Il minore _____ ha frequentato il CENTRO ESTIVO _____ presso _____ dal _____ al _____ con il versamento di una quota di frequenza complessiva pari ad € _____

☐ Il minore _____ ha frequentato il CENTRO ESTIVO _____ presso _____ dal _____ al _____ con il versamento di una quota di frequenza complessiva pari ad € _____

☐ Il minore _____ ha frequentato il CENTRO ESTIVO _____ presso _____ dal _____ al _____ con il versamento di una quota di frequenza complessiva pari ad € _____

Altresì dichiara che il proprio nucleo familiare non è percettore di altre forme di sostegno economico per lo stesso argomento.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (OBBLIGATORI):

- Carta d'identità del genitore richiedente
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia del documento bancario/postale intestato ad uno dei genitori con il codice IBAN
- Copie di ricevute/fatture quietanzate, bonifico bancario di pagamento, certificazione dell'Ente.

DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO LE CONDIZIONI PREVISTE DAL PRESENTE AVVISO.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- ☐ Che potrebbe essere contattato anche da remoto dagli operatori del servizio sociale comunale per approfondimenti e/o per eventuali integrazioni documentali;
- ☐ Di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Chieve per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse allo svolgimento delle attività di controllo, assegnazione e rendicontazione dei contenuti afferenti alla presente istanza, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chieve;
- ☐ Delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità;
- ☐ Che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

Chieve, _____

Firma del richiedente

Firma dell'altro genitore