

Castel di Lama _____

Ala c.a.
Responsabile Servizi Sociali
Comune di Castel di Lama
Email: servizisociali@comune.casteldilama.ap.it

OGGETTO: MODULO RICHIESTA RIMBORSO CENTRI ESTIVI ORGANIZZATI DA PRIVATI

Io sottoscritto/a _____ residente a Castel di Lama in _____

email _____ telefono _____

in qualità di genitore di _____ nato a _____ in data _____

CHIEDE

- ☐ il rimborso per la frequentazione di n° _____ settimane di centro estivo organizzato dai seguenti soggetti privati come di seguito indicato (*barrare le settimane di frequentazione*)

SETTIMANA	ORGANIZZATORE	SETTIMANA	ORGANIZZATORE
☐ 08-12/06/2026		☐ 27-31/07/2026	
☐ 15-19/06/2026		☐ 03-07/08/2026	
☐ 22-26/06/2026		☐ 10-14/08/2026	
☐ 29/06-03/07/2026		☐ 17-21/08/2026	
☐ 06-10/07/2026		☐ 24-28/08/2026	
☐ 13-17/07/2026		☐ 31/08-04/09/2026	
☐ 20-24/07/2026		☐ 07-11/09/2026	

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di false attestazioni

DICHIARA

- ☐ di non aver frequentato alcun centro estivo / colonia marina organizzato dall'Unione dei Comuni della Vallata del Tronto

oppure

- ☐ di aver frequentato per n° _____ settimane il centro estivo / colonia marina organizzato dall'Unione dei Comuni della Vallata del Tronto come di seguito indicato (*barrare le settimane di frequentazione*)

☐ 15-20/06/2026	☐ 22-27/06/2026	☐ 29/06- 04/07/2026
☐ 06-11/07/2026		

¹non saranno ammesse autocertificazioni e/o ricevute a seguito di pagamenti in contanti

☐ di possedere un ISEE di _____ euro

Oppure

☐ di possedere un ISEE di valore superiore ai 20.000 euro

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che i dati inseriti per compilare l'apposita richiesta, confluiranno automaticamente nel portale nazionale siuss (sistema informativo delle prestazioni e dei bisogni sociali), una banca dati per la raccolta delle informazioni e dei dati relativi alle prestazioni sociali erogate da tutti gli enti centrali dello stato, gli enti locali, gli organismi gestori di forme di previdenza e assistenza obbligatorie.
- di essere a conoscenza che il Comune di Castel di Lama, in sede di istruttoria o successivamente potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Castel di Lama, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, 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 di autorizzare il trattamento dei propri dati
- di voler ricevere il rimborso tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente:

Intestatario del conto corrente _____

Codice fiscale dell'intestatario del conto corrente _____

IBAN

sigla nazione		Cod. Controllo		CIN	ABI				CAB				N° CONTO CORRENTE											

Ed allo scopo allega la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento del richiedente (il genitore)
- copia dichiarazione ISEE (se inferiore a 20.000 euro)
- copie dei pagamenti effettuati in forma tracciata che attestino la frequenza nelle settimane dichiarate¹

Il dichiarante

¹non saranno ammesse autocertificazioni e/o ricevute a seguito di pagamenti in contanti