

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A NUCLEI FAMILIARI CON MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E GLI 11 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAMPARADA A COPERTURA DELLE SPESE DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2026. CUP I49I26000610001

Il/la sottoscritto/a					nato/a il		
a		Prov.		C.F.			
residente in		Prov.		alla via		n.	
Tel.				E-mail			
in qualità di genitore/tutore legale							
di				nato/a il			
a		Prov.		C.F.			
residente in		Prov.		alla via		n.	

CHIEDE

La concessione del contributo per i centri estivi 2026, che verrà liquidato mediante bonifico bancario su conto corrente a me intestato/cointestato, a sostegno del pagamento della retta di frequenza di figli minori, di età compresa tra i 3 e gli 11 anni, ai centri estivi 2026.

IBAN

A tal fine, consapevole 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

DICHIARO

DI AVERE ISCRITTO mio/a figlio/a

al centro estivo (denominazione) _____

presso (indicare la sede del centro estivo) _____

gestito da (indicare il gestore) _____

per le settimane:

- ☐ 08/06/2026 – 14/06/2026
- ☐ 15/06/2026 – 21/06/2026
- ☐ 22/06/2026 – 28/06/2026
- ☐ 29/06/2026 – 05/07/2026
- ☐ 06/07/2025 – 12/07/2025
- ☐ 13/07/2025 – 19/07/2025
- ☐ 20/07/2025 – 26/07/2025
- ☐ 27/07/2025 – 02/08/2025

- ☐ 03/08/2025 – 09/08/2025
- ☐ 10/08/2025 – 16/08/2025
- ☐ 17/08/2025 – 23/08/2026
- ☐ 24/08/2025 – 30/08/2026
- ☐ 31/08/2025 – 06/09/2026
- ☐ 07/09/2026 – 13/09/2026

importo speso: _____

SE NEL NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI PIU' FIGLI MINORI ISCRITTI AD UN CENTRO ESTIVO, COMPILARE UN MODULO PER OGNI MINORE

- ☐ DICHIARO inoltre che né io né altro genitore del/i minore/i abbiamo presentato domanda per l'accesso ad altri contributi o ad altre forme di sostegno economico per la medesima spesa

Oppure

- ☐ DICHIARO di usufruire di altri contributi o altre forme di sostegno economico per la medesima spesa pari ad € _____

Altresì

- ☐ DICHIARO che sia io sia l'altro genitore/tutore del/i minore/i siamo lavoratori (in caso di famiglia monoparentale, tale dichiarazione è da intendersi riferita al singolo genitore/tutore)
- ☐ DICHIARO che il valore ISEE 2026 è pari ad € _____

A TAL FINE ALLEGO:

- Copia documento di identità;
- Ricevute di pagamento della retta di frequenza al centro estivo nella quale risultino: DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO, COGNOME E NOME DEL BAMBINO FREQUENTANTE, SETTIMANA DI FREQUENZA, IMPORTO SPESO;

DICHIARO di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, il Comune di Camparada potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarò 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.

Camparada, li _____

Firma

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 "General Data Protection Regulation" si informa che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza al fine di tutelare la sua riservatezza e i suoi diritti. Informiamo che il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali ed informatici in modo di garantire la sicurezza e riservatezza.