Modello di domanda All. 2

AL COMUNE DI SILVI (TE)
AREA SERVIZI ALLA COLLETTIVITÀ E POLITICHE COMUNITARIE
ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER I MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 3 E 17 ANNI FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI 2024

RICHIESTA DI EROGAZIONE CONTRIBUTO

(da presentare al Comune entro il 08/10/2024)

Il/la Sottoscritto/a, Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Cap |__|__|__|__|__| indirizzo: Via/Piazza |__|__|____|__|___|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
TEL.
__|__|__|__|__|__|__|__|__|__EMAIL__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,* in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- Di aver presentato istanza per la concessione del contributo di cui all'oggetto con protocollo n. _______ del __/__/____ e di essere utilmente inserito nella graduatoria degli ammessi al beneficio;

- Di aver usufruito del servizio di centro estivo - ricreativo per il/la bambino/a
  1. ____
  2. ____
  3. ____

  nel periodo dal_________________al__________________

  |__|Turno metà giornata

  |__| Turno intera giornata

  presso la struttura ________________________________ sita in_________________(___)

  via____

- di aver sostenuto nel medesimo periodo la spesa per servizio succitato pari ad € _____
- che per il bambino/a indicato/a nella presente domanda non si percepiscono altri benefici per le medesime spese di servizi per soggiorni estivi ricreativi

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver provveduto al regolare pagamento delle prestazioni erogate dalla struttura nel seguente modo:
(barrare la voce di interesse)

□Pagamento in contanti □Bonifico □POS

Sulla base di quanto sopra dichiarato,

CHIEDE

l'erogazione dell'importo totale del contributo ammesso pari ad € _____

COMUNICA i seguenti dati ai fini della riscossione del contributo tramite accredito su conto:

Nominativo Intestatario Conto ……

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Banca ……

IBAN

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(si consiglia di allegare anche copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice sotto indicato)

ALLEGA:

1) Copia del documento di identità in corso di validità;
2) Fattura/ricevuta o documento equivalente relativo alle spese sostenute con evidenza del pagamento effettuato (quietanza).

DATA, _____ **FIRMA _____**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –
Il Comune di Silvi (TE) dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. *Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.* *In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.* *Il Titolare del trattamento dei dati personali, di cui alla presente informativa è l'avv. Sandro Di Minco mail dpo@comune.silvi.te.it.*