

**All. B – Richiesta di erogazione del contributo**

Al Comune di Silvi (Te)  
Area 1 – Servizi 1.4 Servizi Sociali – ECAD  
[ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it)

<b>AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER I MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 3 E 17 ANNI FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI 2025</b>
---

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

( da presentare entro il 16/09/2025 ore 12:00)

**Il/La Sottoscritto/a**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

**Residente in**

Comune	Via	n. civico
Telefono	Posta elettronica	

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. \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Turno metà giornata     Turno intera giornata;
  2. \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Turno metà giornata     Turno intera giornata;
  3. \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Turno metà giornata     Turno intera giornata;
- di aver sostenuto nel medesimo periodo la spesa per servizio succitato pari ad Euro \_\_\_\_\_;
- che non si percepiscono altri benefici per le medesime spese di servizi per soggiorni estivi ricreativi oggetto della presente richiesta;

