Città Metropolitana di Torino **COMUNE DI BANCHETTE** *C.F. 84000990014 – P.IVA 01544560012*	**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO** **N. identificativo domanda_____** **Domanda ☐ Ammissibile ☐ Non Ammissibile** **Importo Contributo statale spettante _____**

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO STATALE PER LA PARZIALE COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2021 – SCADENZA: 16 dicembre 2021

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME			
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA			
CITTADINANZA					
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
INDIRIZZO E MAIL					

In qualità di: *(barrare la casella di interesse)* ☐ Genitore ☐ Legale Rappresentante
del seguente minore:

DATI DEL MINORE (in caso di più figli va compilato un modulo per ognuno)

COGNOME		NOME			
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO CIVICO					
COMUNE		*CAP*		*PROV*	

CHIEDE

l'assegnazione del contributo statale per la parziale copertura del costo di frequenza **di almeno due settimane** del centro estivo per l'estate 2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

1. che nel nucleo familiare (*****)(*barrare con una x)*

☐ sono presenti entrambi i genitori

☐ è presente un unico genitore (nucleo monogenitoriale)

☐ uno dei due genitori è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE

2. che la situazione lavorativa del/i genitore/i è la seguente:

	Compilare in ogni sua parte qualora rientrante nella tipologia		*Barrare con una x in corrispondenza della tipologia*		
CONDIZIONE LAVORATIVA	**Lavoratore dipendente**	**Lavoratore autonomo/ parasubordinato /associati**	**In cassa integrazione**	**In mobilità**	**Disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro di enti pubblici**
Genitore 1 _ RICHIEDENTE	(indicare il tipo di professione) _____ _____ ditta/ente/ da cui dipende _____ _____ _____ con sede di lavoro a _____ _____ telefono lavoro _____	(indicare il tipo di professione/attività) _____ _____ partita IVA _____ iscritto alla Camera di Commercio di _____ n._____ Ditta/società/ditta individuale _____ _____ con sede di lavoro a _____ _____tel. lavoro _____			
Genitore 2	(indicare il tipo di professione) _____ _____ ditta/ente/ da cui dipende _____ _____ _____ con sede di lavoro a _____ _____ telefono lavoro _____	(indicare il tipo di professione/attività) _____ _____ partita IVA _____ iscritto alla Camera di Commercio di _____ n._____ Ditta/società/ditta individuale _____ _____ con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____			

3. di non essere nucleo beneficiario di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza di centro estivo nell'estate 2021;

4. di essere in possesso di una attestazione Isee di importo inferiore a € 26.000,00, e più precisamente dell'importo di €_____, prot. DSU INPS-ISEE-2021- *(indicare di seguito il numero diprotocollo)*_____rilasciata in data_____;

5. di aver sostenuto la spesa totale di €_____relativa all'iscrizione e frequenza di n. settimane presso il/i seguente/i centro estivo _____ sito nel Comune di _____ **come da ricevuta/e allegata/e;**

6. di aver preso integrale visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2021 approvato con determinazione del Responsabile del servizio ed è consapevole delle condizioni necessarie per poter avere diritto al contributo;

Dichiara infine di essere consapevole che:

7. Il valore del contributo sarà calcolato in percentuale del 70% sul costo settimanale del centro estivo a carico del richiedente;

8. l'erogazione del contributo avverrà su presentazione della ricevuta del pagamento del Centro Estivo con indicati i turni frequentati e il nominativo del minore;

9. di esser informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presente istanza.

CHIEDE

che in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo con:

❒ accredito su conto corrente postale;
❒ accredito su conto corrente bancario:

- ❒ intestato a nome del/della sottoscritto/a _____
- ❒ cointestato tra la persona richiedente e (nome e cognome) _____

Elenco allegati:

[_] documento d'identità valido

[_] fotocopia codice IBAN

[_] ricevuta rilasciata dall'ente gestore del centro estivo attestante l'avvenuto pagamento del servizio;

[_] altro _____

Luogo e data _____

Firma _____