

CAMPI ESTIVI 2021

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E RENDICONTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ residente a _____ () in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____ PEC _____ in qualità di genitore/tutore legale del bambino/ragazzo _____

CHIEDE

la concessione del contributo, a titolo di rimborso, della spesa sostenuta per massimo 2 (due) settimane di frequenza dei campi estivi da parte del/dei/ seguente/i proprio/i figlio/i:

a) nome _____ cognome _____ luogo e data di nascita _____ C.F. _____ presso il centro estivo _____.

b) nome _____ cognome _____ luogo e data di nascita _____ C.F. _____ presso il centro estivo _____.

c) ecc...

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI, AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 76 DPR 445/2000:

1) CHE IL **REDDITO ISEE** DEL NUCLEO FAMILIARE AMMONTA AD EURO _____.

2) CHE:

- LA SPESA COMPLESSIVA RIFERITA ALLA FREQUENZA DEL CAMPO ESTIVO da parte del/della proprio/a figlio/a sopra indicato/a alla lettera a) ammonta a Euro _____; chiede il rimborso delle seguenti 2 (due) settimane di frequenza:

- dal giorno _____ al giorno _____ del mese di _____ (costo: _____);

- dal giorno _____ al giorno _____ del mese di _____ (costo _____);

- LA SPESA COMPLESSIVA RIFERITA ALLA FREQUENZA DEL CAMPO ESTIVO da parte del/della proprio/a figlio/a sopra indicato alla lettera b) ammonta a Euro _____; chiede il rimborso delle seguenti 2 (due) settimane di frequenza:

- dal giorno _____ al giorno _____ del mese di _____ (costo: _____);

- dal giorno _____ al giorno _____ del mese di _____ (costo _____);

ecc...

(allega documentazione probatoria delle spese sostenute e sopra dichiarate):

3) CHE (crocettare il caso che interessa):

- nel proprio nucleo familiare(*) sono presenti n° _____ bambini in età 0/14
- nel proprio nucleo familiare(*) sono presenti n° _____ bambini in età 0/3 ovvero 15/18
- il proprio nucleo familiare(*) è mono-genitoriale
- nel proprio nucleo familiare(*) sono presenti soggetti diversamente abili
- nel proprio nucleo familiare(*) sono presenti anziani ultra 65enni

* per nucleo familiare si intende quello anagrafico.

4) CHE HA PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679, IN ALL. B2) ALL'AVVISO E CHE, ALLA LUCE DELLA SUDETTA INFORMATIVA:

(crocettare il caso che interessa)

- esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati “categorie particolari”
- non esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, consapevole che tale mancato consenso implica di non poter procedere con l'elaborazione della presente istanza.

Alla presente allega:

- copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- tutta la documentazione comprovante le spese sostenute e dichiarate.

Chiede di **accreditare** il contributo comunale sul **conto corrente n** intestato a _____ codice IBAN _____ Istituto di Credito _____

Cascina, li _____

Firma _____