

Al Comune di Seveso  
Ufficio Scuola e Istruzione

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO DESTINATO ALLE FAMIGLIE A RIMBORSO DELLA SPESA PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI, AD ECCEZIONE DEGLI ORATORI ESTIVI, RIVOLTI A MINORI DELLA FASCIA DI ETA' 3 – 13 ANNI COMPIUTI

Il/la sottoscritto/a (inserire nei campi sottostanti i dati del genitore / tutore/affidatario)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Residente a SEVESO (Prov. MB ) CAP 20822

In via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore/affidatario del minore (inserire nei campi sottostanti i dati del minore/i)

1)Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Residente a SEVESO (Prov. MB ) CAP 20822

2)Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Residente a SEVESO (Prov. MB ) CAP 20822

3)Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Residente a SEVESO (Prov. MB ) CAP 20822

CHIEDE il contributo straordinario previsto in oggetto e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. sopra indicato

DICHIARA

1) di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo al contributo straordinario alle famiglie per la frequenza dei centri estivi – estate 2024, ad eccezione della frequenza degli oratori estivi, rivolti a minori della fascia di età 3 -13 anni compiuti, nei mesi da giugno a settembre 2024;

2) di possedere cittadinanza: Italiana / comunitaria / extracomunitaria con regolare permesso di soggiorno      si      no

3) che il minore indicato sopra è residente nel Comune di Seveso;

4) di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare nel quale è presente il minore che ha frequentato uno o più centri estivi nel periodo compreso tra il mese di giugno e settembre 2024 (si specifica che nel caso di figlio minore di genitori non sposati e non conviventi deve essere indicato l'ISEE minorenni):

Protocollo n. INPS-ISEE-2024: \_\_\_\_\_ Data di presentazione: \_\_\_\_\_

Data di rilascio: \_\_\_\_\_ Data di scadenza : \_\_\_\_\_ Importo ISEE € \_\_\_\_\_

5) di non aver ricevuto e di non richiedere altri contributi destinati alla medesima finalità da altri enti (INPS, Regione, altri contributi)

6) che il minore/i ha/hanno frequentato il/i seguente/i centro/i estivo/i nel periodo compreso tra il mese di giugno e settembre 2024:

1° figlio	Denominazione e ubicazione del Centro Estivo	C.F/P.IVA
1^ sett. dal      al		
2^ sett. dal      al		
3^ sett. dal      al		
4^ sett. dal      al		
Eventuali altre settimane Dal      al		TOTALE costi sostenuti Euro _____

2° figlio	Denominazione e ubicazione del Centro Estivo	C.F/P.IVA
1^ sett. dal      al		
2^ sett. dal      al		

3^ sett. dal            al		
4^ sett. dal            al		
Eventuali altre settimane Dal            al		TOTALE costi sostenuti  Euro _____

3° figlio	Denominazione e ubicazione del Centro Estivo	C.F./P.IVA
1^ sett. dal            al		
2^ sett. dal            al		
3^ sett. dal            al		
4^ sett. dal            al		
Eventuali altre settimane Dal            al		TOTALE costi sostenuti  Euro _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA inoltre:

- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli anche a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi saranno escluse dal beneficio le istanze presentate in assenza dei prescritti requisiti fissati con il relativo avviso pubblico prot. n. 15764/2024, non correttamente compilate e non pervenute entro i termini prescritti nell'Avviso;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di **sanzioni penali** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 oltre alla revoca del beneficio eventualmente percepito;
- di essere stato informato del **trattamento dei dati personali** secondo quanto stabilito dall'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali e con il pagamento dei servizi scolastici (mensa, trasporto, pre e post scuola).

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento del contributo sia effettuato sul conto corrente il cui IBAN è riportato sull' attestato dell'istituto di credito, che si allega.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI (PENA L'ESCLUSIONE):**

1. Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del richiedente il contributo
2. Fotocopia dell'attestazione di pagamento (copia del bonifico bancario, certificazione di pagamento rilasciata dall'ente gestore, fattura con timbro di pagamento), con la specifica del periodo di frequenza;
3. Attestazione Istituto di Credito riportante l'IBAN del conto corrente sul quale verrà erogato il contributo