

**Domanda di contributo**  
**Centri estivi- Campus 2023**

**IL RICHIEDENTE**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**Genitore**

**Tutore/Curatore**

ai sensi della Delibera di G.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ "Concessione contributo alle famiglie con minori per l'accesso a Centri estivi ludico ricreativi del territorio - Anno 2023" e dell'Avviso Pubblico del Comune di Saronno

**CHIEDE**

**a favore del minore beneficiario:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**il riconoscimento del seguente contributo:**

**Contributo minore disabile**

**Contributo minore**

per sostenere la partecipazione alle seguenti attività:

- Tipologia di attività: \_\_\_\_\_
- Svolta presso: \_\_\_\_\_
- Periodo di svolgimento: \_\_\_\_\_
- Costo: \_\_\_\_\_
  
- Tipologia di attività: \_\_\_\_\_
- Svolta presso: \_\_\_\_\_
- Periodo di svolgimento: \_\_\_\_\_
- Costo: \_\_\_\_\_
  
- Tipologia di attività: \_\_\_\_\_
- Svolta presso: \_\_\_\_\_
- Periodo di svolgimento: \_\_\_\_\_
- Costo: \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali vigenti in materia e sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- che il beneficiario si trova nelle condizioni per accedere al contributo richiesto;
- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi dell'Art. 71, D.P.R. n. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà il decadimento del beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;

#### CHIEDE

- che il contributo venga erogato attraverso bonifico bancario, **previa presentazione di documentazione idonea a dimostrare l'avvenuto pagamento delle rette previste per la partecipazione alle attività per le quali si richiede il contributo;**
- che il contributo venga erogato direttamente alle strutture presso le quali si svolgono le attività per le quali si richiede il contributo, **previa presentazione di idonea documentazione atta a dimostrare l'effettiva iscrizione e frequenza del minore e gli importi effettivamente dovuti;**



**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

1. copia di documento di identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente;
2. in caso di presentazione della domanda da parte del tutore/curatore: copia della nomina da parte del Tribunale e copia del verbale di giuramento;
3. attestazione ISEE (ordinario o minorenni, a seconda della fattispecie applicabile, in corso di validità)
4. copia della documentazione attestante la disabilità grave certificata (art. 3 comma 3 L. 104/1992) del minore per il quale si chiede il contributo;

**Il termine ultimo per la presentazione delle domande è il 5 GIUGNO 2023**

**Non verranno accettate domande presentate oltre tale data.**

➤ **Modalità di presentazione della domanda:**

- allo sportello dell'ufficio protocollo del Comune negli orari di apertura al pubblico;
- all'indirizzo mail del protocollo: [protocollo@comune.saronno.va.it](mailto:protocollo@comune.saronno.va.it);
- all'indirizzo pec del Comune: [comunesaronno@secmail.it](mailto:comunesaronno@secmail.it);

L'oggetto della domanda dovrà riportare la seguente dicitura: **Richiesta di contributo per frequenza Centri estivi- campus 2023.**

**Data**

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:**

Si informa che:

- il consenso al trattamento dei dati personali è necessario per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali connesse all'attività del Comune;
- il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici;
- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti agli uffici comunali del Distretto deputati alla gestione della pratica;
- il Titolare del trattamento è il Comune di residenza del beneficiario e Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Inclusione e Cultura -Dipartimento Inclusione.

**Per presa visione della presente informativa e relativo consenso:**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_