

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI A RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI ANNO 2025

Al Comune di Frascarolo

Il/La Sottoscritto/a

nato/a il

residente a in Via N.....

Codice Fiscale

Tel./ Cell. E-mail

In qualità di genitore/tutore del minore:

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo sotto forma di rimborso alle famiglie con figli minori per le spese sostenute per la frequenza delle attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio-educativi e dai centri con funzione educativa e ricreativa per l'anno 2025 a tal fine

DICHIARA

- 1) Di aver preso visione dell'avviso pubblico
- 2) Che il figlio è residente nel Comune di Frascarolo
- 3) Di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 artt.71, 75 e 76 ed in particolare sulla cifra chiesta a rimborso
- 4) Di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali

ENTE ORGANIZZATORE DEL CENTRO ESTIVO	N. SETTIMANE FREQUENTATE	IMPORTO DEL SERVIZIO SOSTENUTO

Chiede che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario /postale intestato al richiedente _____

IBAN

Allega:

- Copia documento d'identità
- Copia delle regolari ricevute delle spese sostenute

Frascarolo, _____

Firma _____