



COMUNE DI DANTA DI CADORE

PROVINCIA DI BELLUNO



Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO COMUNALE CENTRI ESTIVI 2026

CUP G59I26001010001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ e residente a

_____ in via _____ n. _____

e-mail _____ cellulare _____ in qualità di

genitore del minore _____ nato/a a

_____ il _____

CHIEDE

l'ammissione alla graduatoria per l'assegnazione di un contributo a copertura del costo di frequenza ai centri estivi e/o socioeducativi 2026

DICHIARA

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non veritieri sono puniti ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a il _____ a _____

al Centro Estivo e/o socioeducativo _____



COMUNE DI DANTA DI CADORE

PROVINCIA DI BELLUNO



situato a _____ in Via _____
per numero _____ settimane e per una spesa complessiva di euro _____

DICHIARA

- ☐ Certificazione Legge 104/1992 (*allegare*) ? **SI** ? **NO**
- ☐ Di non aver ricevuto altri benefici a rimborso delle medesime settimane di frequentazione del centro estivo;
- ☐ Di aver letto e accettato le condizioni di cui "all'Avviso pubblico per la concessione di contributi economici a sostegno delle famiglie per la frequenza di minori a centri estivi e/o servizi socioeducativi nel periodo dal 1 giugno al 10 settembre 2026";
- ☐ Che il versamento del contributo dovrà essere fatto sul C/C bancario IBAN _____

Intestato a _____ C.F. _____

A tal fine allega:

- ☐ copia attestazione di partecipazione del/i minore/i al centro estivo e/o socioeducativo rilasciata dal soggetto organizzatore con indicazione del numero delle settimane di iscrizione;
- ☐ copia dei documenti di spesa e della relativa quietanza di pagamento relativi alla frequentazione del centro estivo e/ socioeducativo;
- ☐ copia del documento di identità del sottoscrittore; in presenza di rappresentante legale (art 5 D.P.R 445/2000) va presentata anche copia dell'atto di nomina;
- ☐ per cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno in corso di validità; se scaduto, copia ricevuta di richiesta rinnovo dello stesso;
- ☐ per i minori in affido è richiesta copia del provvedimento del Giudice Tutelare;
- ☐ (eventuale) copia certificazione disabilità di cui alla Legge 104/92 art. 3 comma 3.

Luogo e data _____



COMUNE DI DANTA DI CADORE

PROVINCIA DI BELLUNO



(Firma)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data

(Firma)