**(ALL.”B”)**

**AL COMUNE DI CAPRI LEONE**

**UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

**OGGETTO: Istanza per la concessione di contributi economici, sotto forma di rimborso, alle famiglie con minori da 0 a 17 anni che frequentano le attività organizzate dai servizi socio educativi e centri con funzione educativa e ricreativa, periodo □Ottobre – Dicembre 2024. Deliberazione di G.M. n. 177/24.**

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 – ARTT. 46 E 47 – consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito corrispondono a verità.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Capri Leone in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella qualità di

□ genitore o esercente la potestà parentale

**CHIEDE**

di poter usufruire del contributo/rimborso per l’iscrizione presso centri estivi, servizi socio – educativi territoriali e con funzione educativa e ricreativa nel periodo □ **Ottobre – Dicembre2024** per il/i seguente/i minore/i 0- 17 anni:

1)Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3) Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4) Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

**□ Che il/i minor\_\_\_ per cui si fa richiesta è/sono iscritti alla data odierna all’anagrafe della popolazione residente nel comune di Capri Leone;**

**□ Di richiedere il contributo per l’iscrizione del/dei propr\_ figl\_ minor\_\_ al Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo Ottobre – Dicembre 2024**

 **DICHIARA, altresì**

**◊ di non aver fruito, per il/i Minore/i sopra generalizzato/i, di nessun altro beneficio economico pubblico avente la medesima finalità per il periodo di validità del contributo (Ottobre – Dicembre 2024);**

**◊ di essere consapevole che la graduatoria degli aventi diritto sarà definita nel rispetto dei criteri indicati nell’Avviso pubblicato per l’assegnazione del contributo di che trattasi e senza ulteriori assegnazioni di supplementi istruttori;**

**◊ di essere consapevole che l’assegnazione del contributo avviene fino ad esaurimento della somma disponibile di €. 2.932,69;**

**◊ di essere consapevole che si decade dal diritto per le seguenti cause:**

* **perdita di uno dei requisiti di accesso;**
* **sottoscrizione di dichiarazioni false e/o inattendibili risultate dai controlli effettuati.**

**ALLA PRESENTE ISTANZA SI ALLEGANO (A PENA ESCLUSIONE)**:

1. **Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente;**
2. **Fotocopia del codice fiscale del/dei minore/i;**
3. **Attestazione ISEE (valido per l’anno 2024);**
4. **Ricevuta contabile della spesa sostenuta emessa dal Centro ove è stata effettuata l’iscrizione, attestante gli effettivi giorni di frequenza del minore.**
5. **Copia del documento IBAN che non sia di libretto postale e che sia intestato o cointestato al richiedente.**
6. MOD 10 – Modulo consenso al trattamento dei dati personali

Capri Leone lì 06/05/2025

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_