



P. I.V.A. n. 00461850836

COMUNE DI CAPRI LEONE

(Città Metropolitana di Messina)

Area socio-assistenziale, ricreativa, scolastica

AL COMUNE DI CAPRI LEONE
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

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 Giugno – Settembre2025 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 Giugno – Settembre 2025

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 (giugno-settembre2025);

◇ 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;

◇ di essere consapevole che l'assegnazione del contributo avviene fino ad esaurimento dei fondi disponibili secondo l'ordine di graduatoria e che l'erogazione è comunque subordinata alla disponibilità dei fondi assegnati con Deliberazione di Giunta Comunale n. 197/2025;

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

- 1) perdita di uno dei requisiti di accesso;
- 2) 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 in corso di validità;
- 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 li

FIRMA

Comune di CAPRILEONE	MOD 10 Modulo consenso al trattamento
-------------------------------------	--

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

Nome e cognome	
Nato il la	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Vostro Ente allo scopo di cui all'istanza allegata .

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14,Reg UE 2016/679.

- Depositata presso l'ufficio servizi sociali;
- Pubblicata sul sito istituzionale del Comune al link

<http://www.comune.caprileonc.n.te.it/privacy/>

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato"

Data _____

Firma
