



COMUNE DI VOLPAGO DEL MONTELLO

Provincia di Treviso

Piazza Ercole Bottani n. 4 – 31040 - C.F./P.IVA 00529220261

Tel. 04238733 fax 0423621482 – PEC volpago@pec.comunevolpago.it

www.comune.volpago-del-montello.tv.it

ALL.B

Al Comune di
Volpago del Montello

OGGETTO: Avviso Pubblico per l'erogazione di contributi alle famiglie a ristoro delle spese sostenute per la partecipazione dei figli a centri estivi diurni, servizi socio-educativi e centri con funzione educativa e ricreativa destinati alle attività di bambini/e e ragazzi/e di età compresa fra i 0 e i 18 anni. **Domanda per la concessione del contributo.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____ residente nel
Comune di Volpago del Montello, via/piazza _____ n.
_____ cod. fiscale _____ tel
_____ e-mail _____ pec

PRESENTA

in qualità di genitore tutore curatore affidatario

la domanda per l'assegnazione del contributo per i centri estivi, di cui al sopra indicato Avviso Pubblico, destinato a bambini di età compresa tra 0 e 18 anni per i mesi da Giugno a Settembre 2021, per il/i sottoelencato/i minori:

1 – COGNOME E NOME DEL MINORE	_____
DATA E LUOGO DI NASCITA	_____
RESIDENTE A VOLPAGO D. M. IN VIA	_____
CENTRO ESTIVO	_____
SEDE	_____
NEL PERIODO DAL / AL	_____
COSTO RETTA SETTIMANALE	_____
COSTO COMPLESSIVO	_____



COMUNE DI VOLPAGO DEL MONTELLO

Provincia di Treviso

Piazza Ercole Bottani n. 4 – 31040 - C.F./P.IVA 00529220261

Tel. 04238733 fax 0423621482 – PEC volpago@pec.comunevolpago.it

www.comune.volpago-del-montello.tv.it

2 – COGNOME E NOME DEL MINORE _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A VOLPAGO D. M. IN VIA _____

CENTRO ESTIVO _____

SEDE _____

NEL PERIODO DAL / AL _____

COSTO RETTA SETTIMANALE _____

COSTO COMPLESSIVO _____

3 – COGNOME E NOME DEL MINORE _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A VOLPAGO D. M. IN VIA _____

CENTRO ESTIVO _____

SEDE _____

NEL PERIODO DAL / AL _____

COSTO RETTA SETTIMANALE _____

COSTO COMPLESSIVO _____

4 – COGNOME E NOME DEL MINORE _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A VOLPAGO D. M. IN VIA _____

CENTRO ESTIVO _____

SEDE _____

NEL PERIODO DAL / AL _____

COSTO RETTA SETTIMANALE _____

COSTO COMPLESSIVO _____

A tal fine, consapevole:

- che a norma degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, l'Ente Pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Volpago del Montello unitamente al/ai minore/i, appresso indicato/i per il/i quale/i si chiede il contributo;
- di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola



COMUNE DI VOLPAGO DEL MONTELLO

Provincia di Treviso

Piazza Ercole Bottani n. 4 – 31040 - C.F./P.IVA 00529220261

Tel. 04238733 fax 0423621482 – PEC volpago@pec.comunevolpago.it

www.comune.volpago-del-montello.tv.it

con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;

- che in relazione al/i predetto/i minore/i, non sono stati e non saranno percepiti contributi pubblici e privati per finalità analoghe per il medesimo periodo;
- di aver preso visione delle condizioni del bando e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo, allegata alla presente.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Volpago del Montello l'eventuale rinuncia al contributo e/o variazioni che incidano nel riconoscimento del contributo

Per quanto sopra dichiarato,

CHIEDE

Che se idoneo all'erogazione del contributo in oggetto, lo stesso sia accreditato sul

c.c. n. _____

intestato a _____

IBAN _____

ALLEGA

- 1) Copia del documento di identità in corso di validità;
- 2) Fattura o documento equivalente, in originale, relativo alle spese sostenute con evidenza del pagamento effettuato (quietanza).

DATA, _____

FIRMA _____