

Al Signor Sindaco
del Comune di Altavilla Vicentina

e-mail: protocollo@comune.altavillavicentina.vi.it

Oggetto: Richiesta di contributo alle famiglie per il benessere dei minorenni anno 2025

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente ad Altavilla Vicentina in Via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____
e-mail: _____

CHIEDE

- la concessione di un contributo pro-capite una tantum per il/i sottoindicato/i minorenne/i (3-17 anni) residente/i ad Altavilla Vicentina convivente/i su cui esercita la potestà genitoriale a parziale o totale rimborso delle spese sostenute per l'iscrizione ai Centri Estivi e ad attività sportive, educative e ricreative sostenute dal 1 giugno 2025 al 31 dicembre 2025;
- che il contributo venga liquidato nel conto corrente intestato a proprio nome:

IBAN: _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e che l'Amministrazione verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche richiedendo documentazione a comprova provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni il possesso dei requisiti previsti dal bando per il contributo alle famiglie per il benessere dei minorenni anno 2025:

- essere cittadino italiano oppure cittadino comunitario oppure cittadino extracomunitario in possesso di idoneo titolo di soggiorno oppure cittadino straniero avente lo status di rifugiato politico o lo status di protezione sussidiaria, avente la residenza nel territorio comunale di Altavilla Vicentina, che esercita la potestà genitoriale e convive con i minorenni a favore dei quali è richiesto il contributo;
- di essere in possesso di un ISEE\ISEE minorenni valido di importo non superiore ad euro 15.748,78;
- di essere informato che Il trattamento dei dati forniti si svolgerà in conformità al Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e sarà finalizzato unicamente alle attività connesse alla gestione, erogazione e rendicontazione del contributo richiesto;

ALLEGA

- 1) Le seguenti ricevute con indicati in maniera leggibile a pena esclusione della ricevuta:
 - nome e cognome del bambino,
 - ente che ha emesso la ricevuta
 - attività svolta
 - importo pagato
 - data del pagamento

Elenco delle ricevute allegate:

Cognome nome minore _____ data di nascita _____
_____ spesa di Euro _____ sostenuta in data _____
_____ iscritto a Associazione / Società / Scuola Materna per
Centri estivi: _____ con sede a _____

per attività di *(specificare il tipo di attività sportiva, educativa o ricreativa)*: _____

Cognome nome minore _____ data di nascita _____
_____ spesa di Euro _____ sostenuta in data _____
_____ iscritto a Associazione / Società / Scuola Materna per
Centri estivi: _____ con sede a _____

per attività di *(specificare il tipo di attività sportiva, educativa o ricreativa)*: _____

Cognome nome minore _____ data di nascita _____
_____ spesa di Euro _____ sostenuta in data _____
_____ iscritto a Associazione / Società / Scuola Materna per
Centri estivi: _____ con sede a _____

per attività di *(specificare il tipo di attività sportiva, educativa o ricreativa)*: _____

Cognome nome minore _____ data di nascita _____
_____ spesa di Euro _____ sostenuta in data _____
_____ iscritto a Associazione / Società / Scuola Materna per
Centri estivi: _____ con sede a _____

per attività di *(specificare il tipo di attività sportiva, educativa o ricreativa)*: _____

- 2) copia attestazione ISEE valida del nucleo familiare
- 3) copia del proprio documento d'identità.

Altavilla Vicentina, _____

(firma leggibile)