

ALLEGATO 1 -

**MODULO richiesta contributi economici destinati al sostegno delle famiglie mediante con figli minori (anni 0/17) che frequentano le attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa.**

Il sottoscritto   
Nato a  .il   
codice fiscale   
residente a  Via  n°   
Prov  CAP  tel   
e.mail  pec.

in qualità di

padre       madre       altro

**CHIEDE**

**di poter partecipare al bando di concorso per l'assegnazione di contributi alle famiglie per la frequenza di attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa per il periodo dal 01/06/2021 al 30/12/2021.**

A tal fine dichiara che i/il figli/o per il quale si richiede il contributo è:

1. nome e Cognome  nato/a a   
il  residente   
in via  n.   
iscritto al centro   
via  n.   
CF /P. IVA
2. nome e Cognome  nato/a a   
il  residente   
in via  n.   
iscritto al centro   
via  n.   
CF /P. IVA
3. nome e Cognome  nato/a a

il  residente   
in via  n.   
iscritto al centro   
via  n.   
CF /P. IVA

### DICHIARO

1. di non aver ricevuto altri contributi per la medesima motivazione;
2. di aver ricevuto da  contributi per le medesime motivazioni di cui al presente avviso e di presentare domanda per l'ottenimento della differenza fra la somma riconosciuta da  pari a  e la parte non coperta pari a
3. di non aver ottenuto il Bonus Baby Sitter dall'INPS, utilizzabile anche per il pagamento delle rette di iscrizione ai centri estivi per l'importo di ;

Al fine di poter calcolare il contributo spettante il sottoscritto dichiara inoltre che, come risulta dall'attestazione allegata, il proprio ISEE in corso di validità è pari a euro

#### Allego inoltre alla presente domanda:

- attestazione ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM n.159/2013;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- contratto di fornitura di servizio come da modello allegato;
- fattura e/o ricevuta di pagamento facilmente identificabile (bonifico bancario e/o bollettino postale, ricevuta firmata e timbrata) del servizio prescelto e comunque non oltre il 30 dicembre 2021 pena l'esclusione); Si precisa che in tale documento deve essere facilmente individuato il periodo esatto di frequenza, costo del servizio sostenuto, codice fiscale/partita IVA, luogo di svolgimento delle attività;
- dichiarazione sostitutiva in merito alla capacità dell'operatore prescelto di avere i requisiti per contrarre con la P.A.;
- informativa privacy.

### CHIEDE, INOLTRE

che il contributo venga erogato  
tramite c/c bancario/postale alle seguenti coordinate (scrivere in stampato maiuscolo o al PC)

C. IBAN   
intestato a  nato a   
residente a  via  n.   
 Codice fiscale

**Il sottoscritto è consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_