**ISTANZA PER RIMBORSO CENTRI ESTIVI**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE QUALE RIMBORSO ALLE SPESE SOSTENUTE PER ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI DESTINATI ALLE ATTIVITÀ DEI MINORI.** DECRETO DEL MINISTERO PER LA FAMIGLIA, LA NATALITÀ E LE PARI OPPORTUNITÀ

DEL 26 LUGLIO 2024

# DATI DEL RICHIEDENTE

(Genitore o tutore legale del minore che ha svolto l’attività per la quale si fa richiesta di contributo)

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
| DATA DI NASCITA | COMUNE DI NASCITA |
| RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N. | TELEFONO FISSO/MOBILE |
| E-MAIL | |
| CODICE FISCALE | |

**Ai sensi del Decreto del Ministero per la famiglia, la natalità e le pari opportunità del 26 luglio 2024, in corso di registrazione, chiedo di ricevere un contributo in funzione della spesa sostenuta per la seguente attività svolta presso un centro estivo, un servizio socioeducativo territoriale o un centro con funzione educativa e ricreativa destinati alle attività dei minori:**

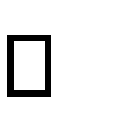
|  |
| --- |
| COGNOME E NOME DEL MINORE O DEI MINORI |
| PERIODO IN CUI SI È TENUTA L’ATTIVITÀ  DAL / / AL / / |
| NOME E INDIRIZZO DELLA STRUTTURA PRESSO CUI SI È SVOLTA L’ATTIVITÀ |
| SPESA SOSTENUTA PER LA QUALE SI RICHIEDE RIMBORSO COME FORMA DI CONTRIBUTO  EURO |

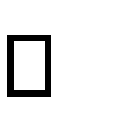
Chiedo che il contributo in oggetto sia versato sul seguente codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intestato al richiedente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dichiaro altresì che il minore (o i minori) per cui si richiede il contributo fanno parte del mio nucleo familiare.

Allego alla presente domanda (pena esclusione della stessa):

 ricevuta in dettaglio delle spese sostenute, timbrata e firmata dal centro estivo;

 copia del documento di identità del richiedente;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto a quanto previsto dall’art. 76 del DPR 445/2000. 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 art. 75 DPR 445/2000.

DATA FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 e D. Lgs. 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione dei servizi sociali e istruzione da parte del Titolare del trattamento dei Dati. I dati personali sono acquisiti direttamente dall’Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell’esercizio di pubblici poteri dell’Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cigognola, che tratterà i dati per dar seguito alla richiesta e per l'adempimento dei conseguenti obblighi contrattuali e legali, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.