

Al Comune di
33034 Fagagna – UD

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SPESE DI FREQUENZA ALLE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DAI CENTRI ESTIVI, DAI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI TERRITORIALI E DAI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA NEI MESI DA GIUGNO A SETTEMBRE 2022

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a

il residente a Fagagna (UD) in Via/Piazza.....

Codice fiscale.....

N. tel.....e-mail

nella mia qualità di genitore di:

cognome..... nome.....

nato/a a il

presa visione della Deliberazione della Giunta comunale del Comune di Fagagna n. 104 di data 24.10.2022

consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. medesimo,

PRESENTA DOMANDA

-per la concessione di contributo per le spese di frequenza alle attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa elencati nella Deliberazione del Comune di Fagagna sopra citata, organizzate nel territorio del Comune di Fagagna per la fascia di età 0-17 anni

A tal fine dichiara che il proprio figlio / la propria figlia sopra citato/a ha frequentato l'attività denominata _____ organizzata da (indicare esatta denominazione ente gestore) _____ dalla data _____ alla data _____ sostenendo una spesa complessiva di Euro _____ come da allegata documentazione;

DICHIARA ALTRESI'

-che il proprio nucleo familiare è residente in Comune di Fagagna;

-di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità da cui risulta un indicatore ISEE pari a Euro _____

-di essere a conoscenza che il contributo comunale eventualmente concesso sarà cumulabile con altri benefici economici, nonché con altri benefici o sgravi fiscali (statali, regionali, ecc.), purché non eccedenti la spesa sostenuta, pertanto a tal fine dichiara (indicare una delle alternative):

di non avere ricevuto altri contributi / benefici a copertura delle spese sopra indicate;

oppure

di avere già ricevuto altri contributi / benefici a copertura delle spese sopra indicate per un importo pari ad Euro _____ erogato da _____

oppure

di avere presentato / verrà presentata la seguente domanda di contributo a copertura delle spese sopra indicate _____ (indicare ad esempio se verrà presentata domanda per dote famiglia);

- di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;

- di avere preso visione dell'informativa pubblicata sul sito internet istituzionale www.comune.fagagna.ud.it inerente il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

