## ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE**

AL COMUNE DI MINERVINO DI LECCE

**Oggetto:** EROGAZIONERIMBORSI IN FAVORE DELLE FAMIGLIE CON MINORI 3 - 17 ANNI CHE HANNO FREQUANTATO ATTIVITA’ realizzate dai soggetti individuati dall’articolo 63, ossia da centri estivi, dei servizi socioeducativi territoriali e dei centri con funzione educativa e ricreativa destinati alle attività dei minori. PER IL PERIODO 1/6/2025 – 30/09/2025

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 45 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il residente a ( ) in n.

in qualità di , dell’Ente con sede legale in Prov Comune di Telefono Mail

## DICHIARA

1. Di aver svolto attività per minori 3 - 17 anni come di seguito descritto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

1. di aver svolto e attuato le attività in oggetto nel rispetto delle disposizioni normative
2. Che il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha frequentato le attività presso la struttura

individuata nel periodo:

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che la spesa per la partecipazione del minore a cario della famiglia è di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  ……………………………………………. | Firma del Legale rappresentante  ……………………………………………. |

**DICHIARA** inoltre di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con o senza l’ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del d.lgs. n. 196/2003 e

* + 1. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l’autorizzazione al trattamento dei predetti dati.

**DICHIARA** altresì di essere consapevole che

* + - 1. Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
      2. Nel caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci relative ai contenuti della presente dichiarazione, decade dal diritto al beneficio ed è perseguibile nei termini di legge.

Firma del Legale rappresentante

**(allegare copia di documento di identità valido)**