**CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2024**

**DOMANDA**

Al Comune di Camporosso

**IL/LA RICHIEDENTE**

**Cognome – Nome ……………………………………………………………………………………………………….**

**Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………………...**

**Residente a ………………………………….. via/P.zza ………………………………………………………………**

**Recapito telefonico ……………………………………………………………………………………………………..**

**E – mail ……………………………………………………………………………………………………………………**

**in qualità di genitore – tutore**

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2024 PER**

Cognome – Nome e data di nascita del – della/dei minore/i per il - la/i quale/i si richiede il contributo

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Comune di residenza e indirizzo del - della/dei minore/i per il – la/i quale/i si richiede il contributo

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**A TAL FINE DICHIARA**

* **CHE NEL PERIODO GIUGNO – SETTEMBRE 2024**

**DAL** ………………………………………………………..…………………………………. **AL** ……………………………….………………………………..………….

 **IL-LA/I MINORE/I SOPRAINDICATO-A/I HA/HANNO FREQUENTATO IL/I SEGUENTE/I CENTRO/I ESTIVO/I (indicare il nome del Centro estivo e il Comune sede dell’attività):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PER UNA SPESA COMPLESSIVA (COMPRENSIVA DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE) DI €**…………………………………………………

* di essere a conoscenza che l'eventuale erogazione del contributo avverrà tramite accredito sul c.c.

riferito all’**IBAN** di seguito indicato …………………………………………………………………………….

Intestato a ………………………………………………………………………………………………………..

* **di non aver presentato altre domande a Enti Pubblici e/o Privati e non beneficiare di altre tipologie di sovvenzioni economiche o rimborsi o azioni di supporto dirette e/o indirette aventi la stessa finalità.**
* di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità relative alla presente istanza.

**SI ALLEGA**

* **fatture o ricevute di pagamento per l’iscrizione e la frequenza al centro estivo.**
* **Copia Codice Iban su carta intestata**
* **Copia Carta d’identità del richiedente**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente istanza dovrà essere trasmessa, completa di allegati, all’indirizzo di posta elettronica servizisociali@comunedicamporosso.it , oppure consegnata a mano all’Ufficio Protocollo del Comune di Camporosso entro le ore 13.00 del 30.09.2024.