



Amministrazione destinataria

Comune di Olbia

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di concessione del contributo alle famiglie per le spese sostenute per la frequenza a centri estivi, socio educativi e con funzione educativa

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐	CAP
Provincia	Comune								

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

frequentante la seguente struttura

Denominazione della struttura frequentata									
Spesa sostenuta									
						€			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐	CAP

periodo

Dal giorno	Al giorno

☐ulteriore minore

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

frequentante la seguente struttura

Denominazione della struttura frequentata

Spesa sostenuta

€

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

periodo

Dal giorno

Al giorno

☐ulteriore minore

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

frequentante la seguente struttura

Denominazione della struttura frequentata

Spesa sostenuta

€

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

periodo

Dal giorno

Al giorno

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso per l'assegnazione dei Contributi alle famiglie con figli da 0 a 17 anni per le spese sostenute per la frequenza di centri estivi, di servizi socio-educativi territoriali e di centri con funzione educativa e ricreativa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa con almeno due figli minori
- ☐ che nel nucleo familiare monogenitoriale il genitore è impegnato in attività lavorativa con almeno due figli minori
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa con almeno un figlio minore
- ☐ che nel nucleo familiare monogenitoriale il genitore è impegnato in attività lavorativa con almeno un figlio minore
- ☐ che nel nucleo familiare è presente almeno un genitore impegnato in attività lavorativa, indipendentemente dal numero dei figli minori

- ☒ di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato
- ☒ di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti, di averle comprese in tutte le loro parti e di averle comunicate anche all'altro genitore, i cui dati vengono riportati nel presente modulo
- ☒ di non aver usufruito nell'anno in corso di altri interventi di finanziamento per i servizi oggetto del presente avviso

DICHIARA INOLTRE

- ☒ i dati sulla situazione lavorativa del genitore richiedente

☐ svolge un lavoro autonomo ☐ svolge un lavoro dipendente									
Professione									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							☐		
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

- ☐ i dati sulla situazione lavorativa del genitore richiedente

☐ svolge un lavoro autonomo ☐ svolge un lavoro dipendente									
Cognome			Nome			Codice fiscale			
Professione									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							☐		
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

- ☒ di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata, intestato al richiedente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

- ☒ di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ ricevuta pagamento
(ricevuta delle rette versate)
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Olbia

Luogo

Data

il dichiarante