



CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2020

DOMANDA

Al Comune di Breda di Piave

protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it
(si può inoltrare alla PEC anche da mail normale)

IO SOTTOSCRITTO/A RICHIEDENTE

Cognome – Nome *(I dati richiesti devono essere digitati nei riquadri)*

Codice Fiscale

Indirizzo (indicare di seguito: via/viale/piazza – n. civico - cap.- città – sigla provincia)

Recapito/i telefonico/i (indicare uno o più numeri per eventuali chiarimenti)

E – mail (aggiuntiva o alternativa a quella di trasmissione per eventuali richieste di chiarimento)*

* attenzione un indirizzo mail è obbligatorio per consentire le richieste di chiarimento

in qualità di: ☐ **GENITORE** ☐ **TUTORE** (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDO

L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2020 PER

Cognome – Nome del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

Data di nascita e indirizzo del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

A TAL FINE DICHIARO CHE NEL PERIODO GIUGNO – AGOSTO 2020 IL/LA MINORE SOPRAINDICATO/A HA FREQUENTATO/FREQUENTA/FREQUENTERÀ IL/I SEGUENTE/I CENTRO ESTIVO/I *(indicare le date sulle righe e compilare tutti i riquadri anche in caso di frequenza del medesimo centro estivo):*

1^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo

--

2^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo

--

3^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/ frequenterà il centro estivo

--

4^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo

--

Se necessario, aggiungere qui sotto eventuali altre settimane di frequenza, specificando i dati del soggetto gestore:

___ SETTIMANA DAL _____ AL _____

--

DICHIARO inoltre

- di aver letto l'avviso pubblico *"Contributo per frequenza Centri Estivi 2020"* e di accettarlo in ogni sua parte;
- di aver sostenuto la seguente spesa per l'iscrizione e la frequenza al Centro Estivo del minore sopra indicato: € _____ (*indicare la somma complessiva*), di cui allego copia della fattura e della quietanza di pagamento;
- di ☐ **avere presentato domanda**, oppure, ☐ **di non avere presentato domanda** per usufruire dei **"Bonus Baby sitting"** e **"Bonus iscrizione ai centri estivi e servizi integrativi per l'infanzia"** erogati dall'INPS (*indicare con x la voce di interesse*);
- che il **"Bonus Baby sitting"** è stato richiesto per la somma di € _____ ed è stato erogato per la somma di € _____ o di impegnarsi a comunicare la somma erogata prima della liquidazione del contributo comunale (se dato non disponibile);
- che il **"Bonus iscrizione/frequenza ai centri estivi e servizi integrativi per l'infanzia"** è stato richiesto per la somma di € _____ ed è stato erogato per la somma di € _____ o di

impegnarsi a comunicare la somma erogata prima della liquidazione del contributo comunale (se dato non disponibile);

- di “☐ avere presentato domanda”, oppure, “☐ di non avere presentato domanda” per usufruire di contribuzioni statali/regionali/comunali, o ☐ di aver usufruito in forma indiretta, di contribuzioni statali/regionali/comunali (*barrare con x la voce di interesse*);
- che il contributo _____ (specificare statale/regionale/comunale) richiesto è pari ad € _____ e il contributo erogato o dedotto dalla quota di iscrizione e frequenza dovuta è pari a € _____. Se necessario aggiungere qui di seguito la stessa dichiarazione per ciascun soggetto erogante il contributo oltre a quello dichiarato in questo punto del modulo. _____

- di essere a conoscenza che l'eventuale erogazione del contributo avverrà:
 - tramite accredito sul c.c. bancario o postale riferito all'IBAN indicato nel riquadro sottostante*

*L'intestazione del c/c deve corrispondere esattamente al richiedente od eventualmente essere cointestato."

- o, in mancanza di indicazione dell'IBAN, attraverso l'emissione di un avviso di mandato di pagamento trasmesso all'indirizzo indicato nella domanda.
- di essere a conoscenza che, con la firma in calce alla domanda, posta con digitazione di cognome e nome con allegata scansione o fotocopia di un mio documento di identità in corso di validità, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR).

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA:

- documento di identità in corso di validità del/della richiedente;
- fattura rilasciata dal gestore del centro estivo;
- ricevuta del pagamento della quota di partecipazione al centro estivo.

Il contributo sarà erogato in base all'effettiva frequenza ai centri estivi che dovrà risultare dalla documentazione prodotta all'Amministrazione. Pertanto la mancata presentazione della fattura/ricevuta di pagamento comporterà l'esclusione dell'istanza.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI ART. 13 Reg. UE 679/2016

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano al Comune di Breda di Piave, Via Trento e Trieste n. 26, 31030 Breda di Piave (TV).

DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE
