

Spettabile

CIVITAS

GARDONE VAL TROMPIA

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI SOCIALI PER PROGETTI
EDUCATIVO-SOCIALIZZANTI A FAVORE DI MINORI CON DISABILITA'**

PERIODO 1 MARZO 2018 – 31 DICEMBRE 2018

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

cittadinanza _____

residente nel Comune di _____

in Via _____ n° _____

Telefono _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale del minore

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter beneficiare del Contributo Sociale per progetti educativo-socializzanti a favore di minori con disabilità svolti nel periodo 1 marzo - 31 dicembre 2018, come da Avviso emesso da Civitas srl.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il minore richiedente è residente nel Comune di _____
in Via/Piazza _____ n° _____;
- Che la composizione del nucleo familiare del minore richiedente è la seguente:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita	Professione

- Che il minore richiedente non è ricoverato in struttura residenziale, salvo per il periodo confacente all'Avviso di erogazione del contributo;
- Che il minore richiedente è in condizioni di non autosufficienza, documentata secondo la normativa richiamata dall'Avviso;
- Che il valore ISEE in corso di validità è pari a € _____;
- Di essere a conoscenza che i costi coperti dal contributo non possono essere coperti da bandi o erogazioni assistenziali di altra natura;
- Di essere a conoscenza che Civitas srl, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del medesimo D.P.R., il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;

Il sottoscritto:

- Si impegna a presentare copia della documentazione attestante le spese relative al progetto educativo/socializzante;**
- autorizza Civitas srl ad erogare l'eventuale contributo di cui alla presente domanda direttamente al Comune di _____ in quanto erogatore delle prestazioni previste dal progetto;**
- chiede l'erogazione dell'eventuale contributo sul c/c Bancario n° _____ intestato a _____ Codice Fiscale _____ Banca _____ Agenzia di _____ Codice IBAN _____ (obbligatorio);**
- Si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.**

Luogo e data

MADRE

PADRE

La presente domanda equivale ad autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 per le attestazioni contenute. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento di assegnazione del beneficio richiesto.

Luogo e data

In fede, i genitori

Madre _____

Padre _____

ALLEGA:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Certificazione attestante la condizione di invalidità o di disabilità secondo la normativa vigente richiamata nell'Avviso;
- Consenso al trattamento dei dati sottoscritto dal richiedente.