****

**Comune di Casali del Manco**

**Provincia di Cosenza**

***Allegato B***

**al Comune di Casali del Manco**

**Ufficio Welfare**

**Via A. Proviero n. 9**

[comune.casalidelmanco@asmepec.it](mailto:comune.casalidelmanco@asmepec.it)

**ISTANZA PER CONCESSIONE SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DELLE FAMIGLIE CON MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA I 3-17 ANNI PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI ANNO 2024**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)…………………………………………………………………………………………

Nato/a a …………………………………………………………………… (…….) il……………………………………………………..

codice fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente in via………………………………………………………….................................n°…..…

Tel……………………Cell……...........………………mail…………………………………………

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- che il minore per cui si chiede il beneficio è residente nel Comune di Casali del Manco;

- di aver preso visione dell’Avviso Pubblico per l’individuazione delle famiglie beneficiarie del contributo per la frequenza dei centri estivi 2024 per minori di età compresa tra i 3-17 anni pubblicato da questo Comune, nel periodo giugno- settembre 2024;

- che quanto dichiarato in ogni parte della domanda corrisponde al vero;

- di essere consapevole che devono essere presentati tutti i documenti richiesti entro i termini stabiliti dall’Avviso pubblico (04 ottobre 2024), pena l’esclusione dal contributo;

- di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Casali del Manco che consentiranno l’accesso al beneficio.

**CHIEDE**

**In qualità di genitore/tutore esercente la patria potestà del/dei minore/i**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome Nome** | **Codice Fiscale** | **Luogo e data di nascita** | **Parentela** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

La concessione del contributo economico per la frequenza del Centro Estivo – Anno 2024, nel periodo compreso tra giugno e settembre 2024, del/dei minore/i sopra evidenziato/i che ha/hanno frequentato il Centro Estivo organizzato da *(barrare il centro estivo frequentato):*

* **POLISPORTIVA BODY IN MOVEMENT** (prot. n. 8035del 11/06/2024)
* **KASA KLAM APS** (prot. n. 8481 del 18/06/2024)
* **ASD GUARANA’** (prot. n. 8508 del 18/06/2024)
* **ASD MUSCLE & FITNESS** (prot. n. 8617 del 20/06/2024)
* **P.G.S. SPEZZANO PICCOLO** (prot. n. 8635 del 20/06/2024)
* **COOPERATIVA SOCIALE VIBOSALUS** (prot. n. 8641 del 20/06/2024)
* **SALE DELLA TERRA** (prot. n. 8685 del 21/06/2024).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all’art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall’art. 76.

Il Richiedente

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

**ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:**

* Copia fotostatica del documento di identità del genitore/tutore richiedente.
* Certificazione frequenza del/dei minore/i rilasciata dall’ente organizzatore del Centro Estivo frequentato, attestante il versamento della retta di iscrizione **(Allegato C).**
* Copia fotostatica delle coordinate Iban per accredito del contributo.
* Nel caso di minore con disabilità, copia della certificazione di disabilità ai sensi della Legge n. 104/92 art. 3 comma 3.

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REG. (UE) 2016/679**

***Con la sottoscrizione si autorizza al trattamento dei propri dati sensibili ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR.***

Casali del Manco, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

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