



Città di Valmontone

**Al Sindaco
Comune di Valmontone**

All'Ufficio Servizi Sociali – Servizio 3.2

DOMANDA PER CONTRIBUTO ECONOMICO A TITOLO DI RIMBORSO PER FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI IN FAVORE DEI MINORI. ANNO 2025.

Il/La sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ cittadinanza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

in qualità di _____ dei seguenti bambini/adolescenti:

1) Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____;

2) Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____;

3) Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____;

che hanno frequentato il centro estivo presso _____

dal _____ al _____

che _____ il/la _____ proprio/a _____ figlio/a

_____ con disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3 ha frequentato il centro estivo usufruendo dell'assistenza di un operatore dedicato al supporto delle autonomie personali;

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico a titolo di rimborso per la frequenza alle attività dei centri estivi o centri con funzione educativa e ricreativa in favore dei minori per il periodo indicato;

a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n. 445/2000);



Città di Valmontone

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare non ha percepito il cd. "bonus centri estivi" erogato dall'Inps o da altri Enti;

che il proprio ISEE ordinario o corrente in corso di validità è pari ad € _____ (se richiesto);

COMUNICA

I seguenti dati ai fini della riscossione del contributo

Accredito sul conto corrente intestato a _____

Codice Fiscale _____

Banca _____

IBAN: (si consiglia di allegare anche copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice solo indicato)

Data, lì _____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- copia della dichiarazione/ricevute di pagamento della struttura che ha organizzato il centro estivo frequentato;
- copia ricevuta pagamento operatore dedicato all'assistenza durante la frequenza al centro estivo;
- copia certificazione legge 104/92 art. 3 comma 3;
- copia ISEE ordinario o corrente in corso di validità (se richiesto);
- copia documento di riconoscimento in corso di validità/permesso di soggiorno in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato ed integrato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, Regolamento UE n. 679/2016, nonché con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Valmontone _____

Firma _____