



*Città di Valmontone*

**Allegato A**

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO A RIMBORSO  
DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI –  
ESTATE 2026**

Al Comune di Valmontone  
all'Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a Valmontone in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC (eventuale) \_\_\_\_\_

in qualità di:

- genitore  
 esercente la responsabilità genitoriale

del minore

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo economico previsto dall'Avviso Pubblico del Comune di Valmontone per il rimborso delle spese sostenute per la frequenza dei Centri Estivi – Estate 2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Valmontone;  
 di essere cittadino italiano

Via Nazionale, 5 - 00038 Valmontone (Rm)  
Tel. 06.95.99.01 - Fax 06.95.98.412 - [www.comunevalmontone.it](http://www.comunevalmontone.it)



*Città di Valmontone*

cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea *oppure* cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno;

che il minore ha frequentato il seguente Centro Estivo:

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

che il valore dell'ISEE del nucleo familiare in corso di validità è pari ad €

\_\_\_\_\_;

di non aver beneficiato, per le medesime spese e per lo stesso periodo, di altri contributi pubblici (es. Bonus INPS Centri Estivi);

di essere consapevole che il contributo economico non potrà essere superiore alla spesa effettivamente sostenuta e documentata

### **DICHIARA ALTRESÌ**

che il minore **NON** è in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992;

oppure

che il minore è in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992 e che, durante la frequenza del Centro Estivo, è stato necessario l'impiego di un operatore dedicato.

### **CHIEDE**

il rimborso delle spese sostenute per la frequenza del Centro Estivo;

il rimborso delle spese sostenute per l'operatore dedicato (solo per minori con disabilità).



*Città di Valmontone*

### Modalità di pagamento

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo venga accreditato sul seguente conto corrente:

IBAN

---

intestato a

---

#### ALLEGA

- copia del documento di identità;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- Attestazione di frequenza, debitamente compilato e sottoscritto del Gestore dal Centro Estivo
- copia della documentazione attestante le spese sostenute;
- certificazione di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992 (se ricorre);
- documentazione attestante le spese sostenute per l'operatore dedicato (se ricorre).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente il contenuto.

Valmontone, \_\_\_\_\_

Firma

---