Allegato C1)

AL COMUNE DI FOGGIA

Area 4 – Servizi alla Persona Servizio Sociale e Prevenzione

ESCLUSIVAMENTE VIA PEC

[servizisociali@cert.comune.foggia.it](mailto:servizisociali@cert.comune.foggia.it)

# ISTANZA PER RIMBORSO ECONOMICO IN FAVORE DELLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI DI ETA’ PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI ANNO 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a a (Prov. ) il / / Codice Fiscale e residente in FOGGIA alla Via/P.zza n. cell. E-mail

CHIEDE

in qualità di genitore

La concessione del contributo economico per la frequenza del Centro estivo – Anno 2024 per:

* il figlio di anni ;
* il figlio di anni ;
* il figlio di anni ;
* il figlio diversamente abile di anni (L. 104/92 art.3 c. 3)

per n. settimane, per un importo settimanali pari ad € e dunque per un costo complessivo di € ;

Indicare il Centro estivo frequentato e organizzato da:

(barrare con una × la casella corrispondente)

# Cooperativa Sociale …………………………………………………………………………………………………………....

Impresa Sociale ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Associazione di Promozione Sociale………………………………………………………………………………………………

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;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere residente nel Comune di Foggia;
2. che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto e né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
3. che il nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome Nome | Codice Fiscale | Luogo e data di nascita | Parentela |
| 1 |  |  |  | Dichiarante |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

1. che il valore ISEE 2024 in corso di validità riferito al mio nucleo familiare è pari a €
2. di non aver beneficiato nell’anno 2024 di contributi erogati da soggetti pubblici o privati per la stessa tipologia di servizio;
3. 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 pubblicato da questo Comune;
4. che quanto dichiarato in ogni parte della domanda corrisponde al vero;
5. di essere consapevole che devono essere presentati tutti i documenti richiesti entro i termini stabiliti dall’Avviso pubblico, pena l’esclusione dal contributo;
6. di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Foggia che consentiranno l’accesso al beneficio;

Il Richiedente

\_

*(firma)*

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

# Quietanze di pagamento (es. bonifico, ricevute fiscali, scontrini etc.);

* Autocertificazione relativo al valore ISEE 2024 del nucleo familiare;

# Coordinate bancarie (Codice IBAN intestato al genitore richiedente o cointestato al geni- tore richiedente);

* Scheda di iscrizione al centro estivo;

# Copia del Documento di Identità in corso di validità

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

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

Foggia, (data) / /

Il Richiedente

*(firma)*