



Amministrazione destinataria

Comune di Lumezzane

Ufficio destinatario

Servizi socio - assistenziali

Domanda per la concessione di un contributo alla frequenza del centro ricreativo estivo 2023

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per i figli

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

soggetto disabile

minore in affido

Frequentante il CRE

Con un importo della retta di frequenza pari a

Per settimane

€

ulteriore minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

soggetto disabile

minore in affido

Frequentante il CRE

Con un importo della retta di frequenza pari a

Per settimane

€

ulteriore minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

soggetto disabile

minore in affidamento

Frequentante il CRE

Con un importo della retta di frequenza pari a

Per settimane

€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere un ISEE in corso di validità o in alternativa un ISEE corrente non superiore a 20.000,00 €

COMUNICA

i dati con cui ricevere il contributo economico

IBAN	Intestatario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia delle ricevute di pagamento delle rette escluse le gite e mensa

(intestate a uno dei due genitori o alle famiglie affidatarie e timbrate dall'organizzatore del Grest)

copia del verbale di invalidità

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lumezzane

Luogo

Data

Il dichiarante