AL COMUNE DI BORNO

MODULO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO CENTRI ESTIVI E ATTIVITÀ RICREATIVE ESTIVE (GREST) (ANNO 2026)

DATI DEL RICHIEDENTE (Genitore / Tutore)

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: [__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__]

Data e Luogo di Nascita: //_____ a _____ (Prov. ____)

Residenza: Via/Piazza _____ n. ___ C.A.P. _____

Comune: _____ (Prov. ____)

Telefono / Cellulare: _____

E-mail / PEC: _____

In qualità di: □ Genitore esercente la responsabilità genitoriale □ Tutore / Affidatario

DATI DEL MINORE BENEFICIARIO

Chiede la concessione del contributo economico per la frequenza dell'attività estiva del/della minore:

Nome e Cognome del Minore: _____

Codice Fiscale Minore: [__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__]

Data e Luogo di Nascita: //_____ a _____ (Prov. ____)

Residenza: Borno, Via/Piazza _____ n. ____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. **Dati ISEE:**

□ di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità pari ad **€** _____ (Protocollo INPS/DSU n. _____ con scadenza 31/12/2026);

□ di non presentare l'attestazione ISEE (la domanda sarà collocata in graduatoria dopo quelle con ISEE, come previsto dall'art. 7, punto 2, dell'avviso).

2. **Dati sull'attività estiva frequentata a Borno:**

   □ Grest – Parrocchia S. Giovanni Battista

   □ "Esplor Attori" – Pro Loco Borno

   □ Altra attività svolta a Borno – organizzatore: _____

   Periodo di Frequenza: dal _____ al _____

   Quota di iscrizione e frequenza pagata all'organizzatore: € _____

3. **Altri contributi pubblici per la stessa frequenza:**

   □ di NON aver ricevuto altri contributi pubblici

   □ di aver ricevuto € _____ da _____ (INPS, Regione, altro)

MODALITÀ DI ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

In caso di accoglimento della domanda, chiede che l'importo venga accreditato tramite bonifico sul seguente conto corrente bancario/postale (che deve essere intestato o cointestato al richiedente):

Istituto di Credito / Poste Italiane: _____

Intestatario/i del C/C: _____

Codice IBAN:

[__][__] [__][__] [__][__][__][__][__] [__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__]

ALLEGATI:

Si allegano alla presente domanda:

□ Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità

□ Ricevute / Fatture di pagamento emesse dall'organizzatore (se possedute);

INFORMATIVA PRIVACY (GDPR UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente nell'Avviso Pubblico e prende atto che il Comune potrà verificare presso l'organizzatore dell'attività l'iscrizione e il pagamento dichiarati e, presso l'INPS, i dati ISEE.

Luogo e Data: _____

Firma del Richiedente