

OGGETTO: MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO DAL COMUNE DI LOVERO PER BAMBINI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 7 ANNI RESIDENTI A TOVO DI SANT'AGATA.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (_____) il _____
Residente nel Comune di TOVO DI SANT'AGATA (SO) in Via/Piazza _____
_____ n. _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

In qualità di genitore del/della/i bambino/a/i :

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
il _____;

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
il _____;

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
il _____;

DICHIARA

Che il/la figlio/a/i ha/hanno partecipato al centro estivo del comune di Lovero nelle settimane _____ e che ha sostenuto una spesa pari ad € _____;

Di usufruire del contributo per partecipazione al centro estivo organizzato dal Comune di Lovero per bambini di età compresa tra i 3 e i 7 anni – Anno 2025.

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che:

- Potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite;
- Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dei benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;
- I contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili;
- Il pagamento del contributo qualora concesso, venga reso disponibile: accredito sul conto corrente intestato a _____

BANCA: _____

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI IBAN

Allego copia del/i bonifico/i della spesa sostenuta.

N.B.: Si chiede inoltre, se possibile, di allegare una copia cartacea dell'IBAN.

Data _____

FIRMA _____

Questionario di valutazione dell'intervento:

(Si chiede di indicare l'indice di gradimento del servizio scegliendo un valore da 1 a 10).

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10