

Spett.le COMUNE DI CANDIA CANAVESE
Via Roma 12 – 10010 Candia Canavese (TO)
c.a. Servizio Amministrativo
protocollo@comune.candia.to.it

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER LA PARZIALE COPERTURA DEL COSTO DI
FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2025**

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

IO sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO, CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO	CELLULARE		
INDIRIZZO E MAIL			

In qualità di: (barrare la casella) ☐ Genitore ☐ Legale Rappresentante
del seguente minore:

DATI DEL MINORE (in caso di più figli va compilato un modulo per ognuno)

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO, CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV

CHIEDO

l'assegnazione del contributo per la parziale copertura del costo di frequenza di
almeno una settimana del CENTRO ESTIVO per l'estate 2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici
conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARO

1 - CHE MIO FIGLIO/A HA PARTECIPATO ALLE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO PER IL SEGUENTE PERIODO (SPECIFICARE LE SETTIMANE):

DAL.....	AL.....	DAL	AL.....
DAL.....	AL.....	DAL	AL.....
DAL.....	AL.....	DAL	AL.....
DAL.....	AL.....	DAL	AL.....
DAL.....	AL.....	DAL	AL.....
DAL.....	AL.....	DAL	AL.....

CORRISPONDENDO L'IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO _____ (COSTO A SETTIMANA EURO _____) COME DOCUMENTATO DALLE RICEVUTE/FATTURE DI PAGAMENTO CHE SI ALLEGANO ALLA PRESENTE RICHIESTA;

2 - DI NON AVER PERCEPITO ALTRI CONTRIBUTI (NE' DA ENTI PUBBLICI - ES. INPS - NE' DA PRIVATI) PER LA STESSA FINALITA' DI CUI ALLA PRESENTE RICHIESTA.

3 - DI AVER PRESO INTEGRALE VISIONE dell'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2025 approvato con determinazione del Responsabile del servizio n. 271 del 14.10.2025 e sono consapevole delle condizioni necessarie per poter avere diritto al contributo;

Dichiaro infine, come riportato nell'Avviso, di essere consapevole che:

1. il contributo erogato dal Comune di Candia C. verrà assegnato fino a un massimo 80% del costo settimanale, in proporzione alla spesa sostenuta e comunque fino all'esaurimento dell'importo riconosciuto all'Ente come da tabelle di riparto approvata dal Dipartimento per le politiche della famiglia;
2. l'erogazione del contributo avverrà su presentazione della ricevuta del pagamento del Centro Estivo con indicati i turni frequentati e il nominativo del minore;
3. di esser informato, e con la sottoscrizione esprimo il consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presente istanza.

CHIEDO

che in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato con

accredito al seguente IBAN: _____

intestato a _____

Si allegano:

- ☐ documento d'identità valido
- ☐ ricevuta rilasciata dall'ente gestore del centro estivo attestante l'avvenuto pagamento del servizio/quietanze di pagamento;

Luogo e data _____ Firma _____