



Amministrazione destinataria  
 Comune di Porto Torres  
 Ufficio destinatario  
 Servizio Servizi Sociali. Amministrazione

## Domanda di concessione del contributo per attività dei centri estivi o dei centri socio-educativi

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

### del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la concessione del contributo per le famiglie con figli di massimo 17 anni che hanno svolto o svolgono attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa nel periodo tra giugno e settembre ai sensi della Deliberazione della Giunta comunale 23/07/2024, n. 103

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

- che il proprio figlio svolge o ha già svolto attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa nel periodo tra giugno e settembre da parte della seguente ditta

Denominazione/Ragione sociale										
Codice Fiscale (facoltativo)					Partita IVA					
<b>presso la seguente struttura</b>										
Nome struttura										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Dal giorno					Al giorno					

- di aver presentato presso il centro di assistenza fiscale o all'INPS la dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (ISEE)

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

- di non aver presentato presso il centro di assistenza fiscale o all'INPS la dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (ISEE)

- di aver presentato la domanda per il rimborso delle spese sostenute per attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio educativi territoriali o dai centri con funzione educativa e ricreativa per l'anno corrente al seguente ente e che pertanto risulta che riceverò o che ho già ricevuto un rimborso parziale per il periodo giugno/settembre

Ente

Numero protocollo

Data protocollo

Rimborso parziale

- di non aver presentato e di non presentare la domanda ad altri enti per eventuali rimborsi delle rette pagate per lo svolgimento di attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa nel periodo giugno-settembre da parte del proprio figlio per il quale si chiede il beneficio

- che nel periodo compreso fra giugno e settembre dell'anno corrente la situazione del pagamento delle rette per svolgere attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socioeducativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa relativa al minore per il quale si chiede il beneficio è la seguente

Mese	Tipologia di servizio	Importo retta pagata	Importo già rimborsato da altro ente	Ente che ha già rimborsato
<input type="checkbox"/> Giugno				
<input type="checkbox"/> Luglio				
<input type="checkbox"/> Agosto				
<input type="checkbox"/> Settembre				

#### CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale contributo venga accreditato sul conto corrente bancario o postale o sulla carta prepagata intestati al sottoscritto

IBAN

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale, in ottemperanza a quanto previsto dal Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, art. 71 e nel rispetto del Regolamento sui procedimenti amministrativi, art. 31 approvato con Deliberazione del Consiglio comunale 21/11/2013, n. 65, procederà ad effettuare i dovuti controlli sulle domande di ammissione a campione o mirati, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni presentate, avente ad oggetto i dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti del nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alla banca dati dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS o attraverso i controlli effettuati dal Comando della Guardia di Finanza di Cagliari, secondo quanto disposto nel protocollo di intesa ai sensi della Deliberazione della Giunta comunale 28/11/2014, n. 141
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- documentazione attestante il contributo erogato da altri enti
- documentazione attestante le rette pagate
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

Porto Torres

Luogo

Data

il dichiarante