



## Comune di Ginosa

### DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI RICREATIVI ESTIVI O ALTRA ATTIVITA' ESTIVA (FASCIA 0 – 17 ANNI) - ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ,  
Residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_ ;

#### CHIEDE

*Di poter usufruire del contributo economico per l'avvenuto pagamento delle attività estive del/i seguente/i minore/i:*

**1.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Ginosa/Marina di Ginosa in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Centro estivo frequentato \_\_\_\_\_

N. settimane frequentate \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Costo totale sostenuto € \_\_\_\_\_ ;

**2.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Ginosa/Marina di Ginosa in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Centro estivo frequentato \_\_\_\_\_

N. settimane frequentate \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Costo totale sostenuto € \_\_\_\_\_ ;

**3.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Ginosa/Marina di Ginosa in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Centro estivo frequentato \_\_\_\_\_

N. settimane frequentate \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Costo totale sostenuto € \_\_\_\_\_;

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Ginosa/Marina di Ginosa in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Centro estivo frequentato \_\_\_\_\_

N. settimane frequentate \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Costo totale sostenuto € \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

*(Barrare solo le caselle interessate)*

- Di essere residente nel Comune di Ginosa (TA) alla data di presentazione della richiesta.
- Il minore per il quale si richiede il contributo è affetto da disabilità certificata.

---

#### DICHIARA INOLTRE

Di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici, l'accredito:

- su c/c bancario o postale:

presso \_\_\_\_\_,

intestato a \_\_\_\_\_,

(cod. IBAN \_\_\_\_\_);

- su carta PostePay Evolution:

intestata a \_\_\_\_\_,

(cod. IBAN \_\_\_\_\_);

- mediante mandato di pagamento a (nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza):

\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti

- Copia del documento d'identità del richiedente (indicare se C.I., passaporto, patente)  
\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_
- Copia del documento d'identità del minore (indicare se C.I., passaporto)  
\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_
- Ricevuta di avvenuto pagamento del centro estivo (o altra attività estiva).

Ginosa, \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_