

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI cui all'art.42 del D.L. n.48/2023 –  
“MISURE PER FAVORIRE IL BENESSERE DEI MINORENNI E PER IL CONTRASTO ALLA  
POVERTÀ EDUCATIVA”

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il .....  
residente a..... Via.....  
tel./cell. .... e-mail .....  
in qualità di genitore/tutore del/la minore .....  
nato/a a ..... il..... residente a Dolo in via.....  
N.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**D I C H I A R A**

Che il/la minore ..... ha frequentato i Centri Estivi per l'anno 2023 presso  
..... gestiti da ..... per  
un numero di settimane pari a ..... per le quali ha sostenuto un costo settimanale di €..... per  
una somma complessiva di €..... **come da allegata ricevuta di pagamento**

**D I C H I A R A** altresì

- Che il proprio nucleo anagrafico ha un Isee in corso di validità per l'anno 2023 di €.**\_\_\_\_\_
- che il proprio nucleo anagrafico è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ minori che hanno frequentato i centri estivi.
- l'IBAN sul quale accreditare il contributo, intestato al sottoscritto/a è il seguente  
\_\_\_\_\_

\*\*\* \* \*\*\*

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'art.42 del D.L. n.48/2023 e dal Decreto Ministeriale del 24.07.2023, di essere destinatario/a delle “Misure per favorire il benessere dei minorenni e per il contrasto alla povertà educativa”, secondo i criteri stabiliti dalla delibera di G.C. n.171 del 21.09.2023.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale ha sottoscritto apposito Protocollo d'intesa con la Guardia di Finanza della Regione Veneto ai fini delle verifiche da effettuare sulla posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari beneficiari di prestazioni sociali agevolate e di **accettare comunque qualsiasi tipo di verifica che si vorrà disporre in merito.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte del Comune esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE – GDPR, 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), secondo il quale i dati forniti saranno trattati dal Comune di Dolo esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Dolo con sede in via Cairoli 39, 30031 Dolo (VE).

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Allegare valido documento di identità)

**N.B.**

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI, ALTRIMENTI NON VERRÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE**

**LA DOMANDA PERVENUTA FUORI TERMINE DELLE ORE 12.00 DEL 30.11.2023 VERRA' RESPINTA**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:**

- Ricevuta di pagamento** o altra idonea documentazione attestante il pagamento effettivo dei Centri estivi in favore di ogni minore, per il quale viene presentata apposita domanda di rimborso spese, dalla quale risalire al numero delle settimane frequentate
- Attestazione Isee in corso di validità**
- Copia documento di riconoscimento**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI PER ISTRUTTORIA**

- DOMANDA ACCOLTA**
- SETTIMANE RICONSOCIUTE E VERIFICATE** n. \_\_\_\_\_
- TOTALE CONTRIBUTO PRESUNTO RICONOSCIUTO** €. \_\_\_\_\_
- DOMANDA RESPINTA, MOTIVO:** \_\_\_\_\_

**Dolo Li** \_\_\_\_\_

**Firma Istruttore domanda**

\_\_\_\_\_