

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI cui all'art.39 del D.L. n.73/2022 –
“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 2022 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 2022 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.39 del D.L. n.73/2022 e dal Decreto Ministeriale del 27.07.2022, 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.164 del 06.10.2022

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 30.11.2022 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
