

Al Comune di
33034 Fagagna – UD

DOMANDA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI, SERVIZI SOCIOEDUCATIVI TERRITORIALI E CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a

il residente a Fagagna (UD) in Via/Piazza.....

Codice fiscale.....

N. tel.....e-mail

nella mia qualità di genitore di:

cognome..... nome.....

nato/a a il

residente in Comune di Fagagna

presa visione dell'avviso del Comune di Fagagna di data 29.05.2024

consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. medesimo,

PRESENTA DOMANDA

-per la concessione di contributo per le spese di frequenza di centri estivi, servizi socioeducativi territoriali e centri con funzione educativa e ricreativa organizzate nel territorio del Comune di Fagagna

A tal fine dichiara che il proprio figlio / la propria figlia sopra citato/a ha frequentato (indicare centro estivo/attività) _____ organizzata da (indicare esatta denominazione del gestore del centro estivo/attività) _____ dalla data _____ alla data _____ sostenendo una spesa complessiva di Euro _____ come da allegata documentazione;

DICHIARA ALTRESI'

-che il proprio nucleo familiare è residente in Comune di Fagagna;

-di essere in possesso di valida attestazione ISEE da cui risulta un indicatore pari a Euro _____

-di essere a conoscenza che il contributo comunale eventualmente concesso sarà anche cumulabile con altri benefici economici, nonché con altri benefici o sgravi fiscali (statali, regionali, ecc.), purché non eccedenti la spesa sostenuta, pertanto a tal fine dichiara (indicare una delle alternative):

di non avere ricevuto altri contributi / benefici a copertura delle spese sopra indicate;

oppure

di avere già ricevuto altri contributi / benefici a copertura delle spese sopra indicate per un importo pari ad Euro _____ erogato da _____

oppure

di avere presentato / che verrà presentata la seguente domanda di contributo a copertura delle spese sopra citate (indicare ad esempio se verrà presentata domanda per dote famiglia regionale) _____;

- di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;

