

AL COMUNE DI CASTEL FRENTANO  
SETTORE AMMINISTRATIVO  
C.so Roma 25  
66032 Castel Frentano (CH)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO COMUNALE  
PER I CENTRI ESTIVI ACCREDITATI 2020 ( 3- 14 anni compiuti)**

Il sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Castel Frentano (CH) in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del  
minore

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Sesso: ☐ M ☐ F nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

telefono genitore \_\_\_\_\_

e-mail (stampatello) \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 co. 1 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale; altresì ai sensi dell'art. 75 del predetto D.P.R. il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere; infine ai sensi dell'art. 71,45 e 46 l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, con riguardo alla domanda di ammissione all'Avviso pubblico del Comune di Castel Frentano

**DICHIARA**

- di essere residente nel comune di Castel Frentano unitamente al figlio minore per cui richiedere il beneficio economico in oggetto;
- di essere in possesso di ISEE familiare Ordinario o corrente in corso di validità, conforme e calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, di importo pari a € \_\_\_\_\_;
- che il proprio figlio/a ha la seguente età: \_\_\_\_\_ compiuti al momento della presentazione della domanda di ammissione al contributo comunale;
- **Eventuale** handicap in situazione di gravità L. 104/92 art. 3 comma 3: SI oppure NO  
( barrare la voce che interessa)
- ☐ Di essere beneficiario del bonus baby sitting erogato dall'INPS
- ☐ Di NON essere beneficiario del bonus baby sitting erogato dall'INPS  
( barrare la voce che interessa)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA**  
**sotto la propria responsabilità**

di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le condizioni contenute nell'avviso riguardante l'erogazione dei contributi comunali (VOUCHER) per la frequenza dei centri estivi presso il Comune di Castel Frentano

Si impegna altresì a presentare tempestivamente le ricevute di pagamento relative alla frequenza del centro estivo prescelto all'Ufficio comunale competente.

Allegati:

- Copia documento d'identità in corso di validità del genitore richiedente
- Copia ISEE familiare Ordinario o corrente in corso di validità, conforme e calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013;
- eventuale copia verbale di riconoscimento handicap in situazione di gravità ai sensi della L. 104/1992.
- ° informativa privacy

Castel Frentano , li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_