

AL COMUNE DI FORMIA
SETTORE II
SERVIZIO SERVIZI SOCIALI
Via Vitruvio n.190
cap. 04023
PEC: protocollo@pec.cittadiformia.it

Domanda per il riconoscimento di benefici economici alle famiglie con minori che hanno frequentato i centri estivi nel periodo ricompreso tra i mesi di giugno 2026 e settembre 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in
_____ n. _____ stato
civile _____ Codice Fiscale _____ n. cellulare _____
_____ indirizzo e-mail _____
Documento di identificazione: (indicare gli estremi) _____ Rilasciato
da (Ente di emissione) _____ Il (data di emissione) _____

Avendo preso visione dell'Avviso pubblico finalizzato all'erogazione di contributi, anche sotto forma di rimborso, in favore delle famiglie con minori che hanno frequentato i centri estivi nel periodo ricompreso tra i mesi di giugno 2026 e settembre 2026

nella sua qualità di (barrare l'opzione corrispondente):

- ☐ Padre
☐ Madre
☐ Affidatario
☐ Tutore
☐ Genitore unico

CHIEDE

☐ l'assegnazione di un contributo per la frequenza al centro estivo _____
sito in _____ del/i minore/i (compilare in funzione del numero di figli/e
per i/le quali/e si presenta la domanda)

1) Cognome _____ Nome _____ nato/a il
_____ codice fiscale _____

2) Cognome _____ Nome _____ nato/a il
_____ codice fiscale _____

☐ l'assegnazione di un contributo per le spese aggiuntive sostenute per il pagamento dell'assistenza specifica
del minore disabile (Cognome _____ Nome _____ nato/a il
_____ a _____ c.f. _____) che ha frequentato il centro
estivo _____ sito in _____ (compilare
solo qualora siano state sostenute spese aggiuntive per il pagamento dell'assistenza specifica al minore disabile
che ha frequentato un centro estivo)

DICHIARA

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti civili, penali e amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 che:

☐ il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ persone ed è così composto (compreso il dichiarante):

Cognome	Nome	Posizione in famiglia	Codice fiscale	Età dei figli
		dichiarante		

☐ che tra i minori per i quali si richiede il contributo è presente una persona munita di idonea certificazione rilasciata dall'Asl ai sensi della Legge 104/1992;

- che la situazione economica del nucleo familiare è la seguente (barrare solo la propria condizione):

- ISEE compreso tra € 0,00 e € 5.000,00;
- ISEE compreso tra € 5001,00 e € 10.000,00;
- ISEE compreso tra € 10.001,00 e € 15.000,00.

- che la condizione lavorativa della famiglia è la seguente (barrare solo la propria condizione):

- Famiglia monogenitoriale con genitore disoccupato;
- Famiglia monogenitoriale con genitore occupato,
- Famiglia con entrambi i genitori disoccupati;
- Famiglia con entrambi i genitori (di cui almeno uno occupato).

- Che il carico familiare è il seguente:

- nucleo familiare con minori disabile certificati ai sensi della Legge 104/1992;
- Famiglia con 3 o più figli;
- Famiglia con 2 figli;
- Famiglia con 1 figlio;

- COMUNICO COD. IBAN: _____

Si allega a pena di esclusione:

- la documentazione attestante la spese sostenute dal genitore richiedente con figli minori che hanno frequentato le attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio-educativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa nel periodo ricompreso tra giugno 2026 e settembre 2026 pari alla somma di € _____

- la documentazione attestante le spese aggiuntive sostenute dalla famiglia con figli minori per il pagamento dell'assistenza specifica al minore disabile durante la frequenza delle attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio-educativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa, nel periodo ricompreso tra i mesi di giugno 2026 e settembre 2026 è pari ad € _____ *(compilare solo qualora siano state sostenute spese ulteriori per il pagamento dell'assistenza specifica al minore disabile che ha frequentato il centro estivo);*
- copia di un documento di identità in corso di validità dal richiedente;
- modello ISEE anno 2026;
- eventuale certificazione ai sensi del L.104/92 dell'ASL competente del minore che ha frequentato il Centro;

Il/la sottoscritto/a richiedente si impegna ad osservare TUTTE le prescrizioni dell'avviso e dichiara di aver letto, preso conoscenza e accettato l'informativa sulla Privacy, ai sensi del Regolamento europeo (UE) n.2016/679 e con la sottoscrizione del presente atto presta il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Data _____

Firma dichiarante
