

**Allegato 1**

**AL COMUNE DI FORMIA  
SETTORE II  
RISORSE UMANE SERVIZI SOCIALI E CULTURA  
SERVIZIO SERVIZI SOCIALI  
Via Vitruvio n.190  
cap. 04023  
PEC: [protocollo@pec.cittadiformia.it](mailto:protocollo@pec.cittadiformia.it)**

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DI BENEFICI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE  
CON MINORI CHE HANNO FREQUENTATO I CENTRI ESTIVI SUL TERRITORIO  
COMUNALE DI FORMIA NEL PERIODO RICOMPRESO TRA IL MESE DI GIUGNO E  
SETTEMBRE 2023.**

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 AL  
RICONOSCIMENTO DI BENEFICI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE CON MINORI CHE  
HANNO FREQUENTATO I CENTRI ESTIVI SUL TERRITORIO COMUNALE DI  
FORMIA NEL PERIODO RICOMPRESO TRA IL MESE DI GIUGNO E SETTEMBRE  
2023**

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 \_\_\_\_\_

## 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 € 4.000,00;
- ISEE compreso tra € 4001,00 e € 9000,00;
- ISEE compreso tra € 9.001,00 e € 12.000,00.

- 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 disabili 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 e settembre 2023 pari alla somma di € \_\_\_\_\_
- copia di un documento di identità in corso di validità dal richiedente.
- Modello ISEE anno 2023;
- 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

\_\_\_\_\_