

**AI
COMUNE DI BACENO
VIA ROMA, 56
28861 BACENO (VB)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LA
FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO DELLA VALLE ANTIGORIO
“UN’ESTATE A COLORI” – ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____ residente a Baceno in Via _____

Telefono _____ Mail: _____

CHIEDE

per il proprio figlio/a _____ nato/a _____ il _____

l’assegnazione del contributo a sostegno della spesa per la partecipazione al

CENTRO ESTIVO DELLA VALLE ANTIGORIO “UN’ESTATE A COLORI” ANNO 2025

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del DPR 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000), dichiara:

- Di non aver usufruito di altri contributi per centri estivi nel periodo giugno / settembre 2025
- Che il costo sostenuto per il centro estivo ammonta ad € _____
- Che il proprio figlio/figlia è residente nel comune di Baceno
- Di richiedere il contributo per il/la figlio/a in età compresa dai 6 ai 12 anni

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento del relativo importo avvenga sul conto corrente al medesimo intestato presso:

CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTA IBAN: _____

Data, _____

Firma del richiedente

ALLEGATI (OBBLIGATORI):

COPIA DOCUMENTO IDENTITA’ DEL RICHIEDENTE

COPIA RICEVUTE PAGAMENTO FREQUENZA CENTRO ESTIVO

Scadenza per la presentazione della domanda: 30 SETTEMBRE 2025

Il sottoscritto dichiara di conoscere le informazioni del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento e di acconsentire al trattamento dei dati personali indicati per le finalità indicate nell’Avviso e strettamente connesse con la gestione della procedura a cui è destinata la presente domanda.