Al Comune di TRIBIANO Servizio alla Persona Piazza Giovanni Paolo II 20067 Tribiano (Mi)

CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER LA (Periodo dal	A FREQUENZA AL CE 1º luglio al 06 settembre											
DOMANDA												
Il/la sottoscritto/a	nato/a	() il/										
residente nel Comune di TRIBIANO Nr	alla Via											
Domicilio (se diverso dalla residenza)		in possesso di:										
☐ Cittadinanza italiana o UE, ☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo per ☐ carta di soggiorno per familiari extracomunitari di cittadi ☐ carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi ☐ status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria	ni dell'UE (art. 10, decreto cittadinanza UE (art. 17, d	.lgs. 30/2007),										
Tel (Cell.)												
Mail 1	pec											
(NB: <u>si raccomanda di indicare mail</u> alla quale, COME PREVI comprese le eventuali richieste di integrazione documentale)		NNO INVIATE TUTTE LE COMUNICAZIONI, iv										
IN QUALITA' DI GENITORE CHE HA ESTIVO DEL COMUNE DI TRIBIANO 202		STI DI FREQUENZA AL CENTRO										
nome		cognome										
nato a		il										
residente in		civico										
residente in		5.7.55										
CODICE FISCALE												

PER IL MIN	ORE 2
nome	cognome
note a	il
nato a	п
residente in	civico
	٦
CODICE FISCALE	_
PER IL MIN	ORE 3
I DIVID MILV	ORE 3
nome	cognome
nato a	il
residente in	civico
	٦
CODICE FISCALE	
DED H MO	ONE 4
PER IL MIN	ORE 4
nome	cognome
nato a	il
residente in	civico
CODICE FISCALE	
CODICE FISCALE	

CHIEDE

Il riconoscimento del Contributo alle famiglie al pagamento della retta di frequenza al Centro Estivo Comunale 2024 per il periodo dal 1º luglio al 06 settembre 2024 di cui alle Deliberazioni della Giunta Comunale n. 71 del 30/10/2024, per le spese sostenute sotto dichiarate e dettagliate.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere:

1) di possedere una attestazione ISEE 2024 ordinario in corso di validità il cui importo è ricompreso nella fascia di cui all'Avviso (*fleggare la casella corrispondente*)

FASCIA	SCAGLIONE ISEE	
FASCIA A	da € 0,00 a € 1.000,00	
FASCIA B	da € 1.000,01 a € 4.500,00	
FASCIA C	da € 4.50,01 a € 6.500,00	
FASCIA D	da € 6.500,01 a € 8.500,00	
FASCIA E	da € 8.500,01 a € 10.500,00	
FASCIA F	da € 10.500,01 a € 12.500,00	
FASCIA G	da € 12.500,01 a € 14.500,00	
FASCIA H	da € 14.500,01 a € 20.000,00	

do	2 U	importo complessivo di €	
		dal 02 settembre al 06 settembre 2024	
		dal 26 agosto al 30 agosto 2024	
		dal 22 luglio al 26 luglio 2024	
		dal 15 luglio al 19 luglio 2024	
		dal 8 luglio al 12 luglio 2024	
		dal 1° luglio al 5 luglio 2024	

- 30/10/2024;
- 4) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso;
- 5) che l'altro genitore è a conoscenza, concorda e autorizza la presentazione della presente domanda;

IN CASO DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO E DISPONIBILITA' DI RISORSE

6) di voler ricevere il **contributo economico eventualmente concesso,** a mezzo di accredito sul seguente conto corrente bancario o postale <u>intestato o cointestato al richiedente</u>

CO	D	ICE IB	AN																						
Ва	ını	ca											Filia	le di _											
7)		autoce benefic	rtific cio d	azio li ch	ni p: e tra	resei ttasi	ntate , il ri	e, nei chiedei	casi nte d	di d	lichia Irà in	arazi nme	RIBIAN ioni fal ediatam ne in m	se ril: ente	ascia dal l	te al	fin	e di	otte	ener	e ind	debi	tame	nte	il
8)	1	ed in onell'amidonei relativi con la	ossec abito a ga all'is sotto	quio dell rant stanz oscri	alla r a pre ire la za; zion	norn esent a sic	nativa te pro urezz lla pr	vigent ocedura a e la	te, i d n e sa riser istan	rant vate	ornit 10 og zza,	i sar gett limi	o generanno traco di traca tatame:	attati ttame nte e	dal (ento per	Com med il te	une liant empo	di T e str o ne	'RIB 'ume 'cess	IAN enti, ario	NO e ancl agli	esclu he in ade	sivar ıforn empi	nent natic men	te ti,
9)	di essere consapevole che nel caso in cui la documentazione non fosse completa, la domanda non sarà presa in considerazione;											a													
											ΑI	LE	GA												
✓	de	<u>cume</u>	ntaz	zion	e fis	calr	nente		<u>a</u> , at	testa	inte		gamen ioni di _l				per l	a fre	que	enza	del :	mino	ore a	l Ce	ntro
				,						fir	ma le	eggib	oile del r	ichied	ente										