



CITTA' DI THIENE
Settore Servizi Istituzionali ed alla
Popolazione
Servizi alla Persona e alla Famiglia

Timbro di protocollo

RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ e residente a Thiene in Via
_____, n. _____
tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

in qualità di _____
del/i minore/i partecipante/i ai centri estivi :

Nome _____ Cognome _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a Thiene in Via
_____, n. _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a Thiene in Via
_____, n. _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a Thiene in Via
_____, n. _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a Thiene in Via _____, n. _____
Codice Fiscale _____

al fine di partecipare all'Avviso Pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale n. 512 del 17.07.2024,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii.:

di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'Avviso Pubblico di selezione per l'erogazione di contributi economici per partecipazione ai centri estivi anno 2024, approvato con Determinazione Dirigenziale n. 512 del 17.07.2024 ;

che il valore ISEE del nucleo familiare è pari a Euro _____;

di non avere attestazione ISEE, ma, vista la scadenza dei termini, allega ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica sottoscritta in data _____;

che il/i minore/i interessato/i sono residenti nel Comune di Thiene per il periodo di frequenza del centro estivo;

di non aver già ottenuto un contributo economico da soggetti pubblici e/o privati a totale copertura delle spese di iscrizione e frequenza inerenti le attività in parola.

che al/ai minore/i interessato/i è stata riconosciuta la condizione di disabilità, ai sensi L. 104/1992 e ss.mm.ii (in tal caso, allega apposita certificazione).

Il sottoscritto dichiara inoltre di impegnarsi a :

- segnalare tempestivamente al Comune di Thiene, Ufficio Servizi alla Persona ed alla Famiglia (tel. 0445/804735 oppure 0445/804723, e-mail nertempi.m@comune.thiene.vi.it oppure meneghin.s@comune.thiene.vi.it, t) qualsiasi variazione che possa far modificare o impedire la valutazione della domanda ai fini dell'ammissione ai contributi in oggetto;

- **presentare, se non già fatto, richiesta di partecipazione alle attività oggetto del presente avviso;**

- **produrre documentazione giustificativa delle spese effettivamente sostenute entro il termine delle ore 12.30 del 27 settembre 2024 ;**

- **DICHIARA**, infine, di essere informato che le sopra estese dichiarazioni potranno essere oggetto di verifica, ai sensi delle vigenti normative in materia.

