



Comune di Breda di Piave

**CONTRIBUTO PER FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI, AI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI DEL TERRITORIO E AI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA - ANNO 2021
(Decreto Legge 25/05/2021 n. 73)**

DOMANDA

Al Comune di Breda di Piave
protocollo.comune.bredadipiave.tv@pecveneto.it
(si può inoltrare alla PEC anche da mail normale)

IO SOTTOSCRITTO/A RICHIEDENTE

Cognome – Nome *(I dati richiesti devono essere digitati nei riquadri)*

Codice Fiscale

Indirizzo *(indicare di seguito: via/viale/piazza – n. civico - cap.- città – sigla provincia)*

Recapito/i telefonico/i *(indicare uno o più numeri per eventuali chiarimenti)*

E – mail *(aggiuntiva o alternativa a quella di trasmissione per eventuali richieste di chiarimento)**

*** attenzione un indirizzo mail è obbligatorio per consentire le richieste di chiarimento**

in qualità di: GENITORE TUTORE *(cancellare la voce che non interessa)*

CHIEDO

L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER FREQUENZA A CENTRI ESTIVI E/O SERVIZI SOCIOEDUCATIVI E/O EDUCATIVI-RICREATIVI 2021 PER IL MINORE:

Cognome – Nome del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

Data di nascita e indirizzo del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

A TAL FINE DICHIARO CHE NEL PERIODO GIUGNO – SETTEMBRE 2021 IL/LA MINORE SOPRAINDICATO/A HA FREQUENTATO/FREQUENTA/FREQUENTERÀ IL/I SEGUENTE/I CENTRO (indicare le date sulle righe e compilare tutti i riquadri anche in caso di frequenza del medesimo centro estivo):

1^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo/servizio socioeducativo/centro con funzione educativa e ricreativa

2^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo/servizio socioeducativo/centro con funzione educativa e ricreativa

3^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo/servizio socioeducativo/centro con funzione educativa e ricreativa

4^ SETTIMANA DAL _____ AL _____

Nel riquadro indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato/frequenta/frequenterà il centro estivo/servizio socioeducativo/centro con funzione educativa e ricreativa

Se necessario, aggiungere qui sotto eventuali altre settimane di frequenza, specificando i dati del soggetto gestore:

_____ SETTIMANA DAL _____ AL _____

DICHIARO, inoltre,
(barrare le caselle che interessano)

- di aver letto l'avviso pubblico del Comune di Breda di Piave "Contributo alle famiglie per frequenza di minori ai Centri Estivi...anno 2021"** e di accettarlo in ogni sua parte;
- di aver sostenuto la seguente spesa** per l'iscrizione e la frequenza al Centro Estivo/Servizio socioeducativo/Centro educativo-ricreativo del minore sopra indicato: € _____ (indicare la somma complessiva), di cui allego copia della fattura e della quietanza di pagamento;
- di "avere presentato domanda"** per usufruire del "**Bonus Baby Sitter 2021**" dell'INPS e che è stata erogata/non è ancora stata erogata (cancellare la voce che NON interessa) la somma di euro _____ ;

- di utilizzare/aver già utilizzato il *“Bonus Baby Sitter 2021”* erogato dall’INPS per l’iscrizione del/della figlio/a ai centri estivi o a servizi integrativi per l’infanzia, servizi socio-educativi territoriali, centri con funzione educativa e ricreativa, servizi integrativi o innovativi per la prima infanzia, nella/e settimana/e dal _____ al _____, per un totale di n. _____ settimana/e;
- di NON utilizzare/aver utilizzato il *“Bonus Baby Sitter 2021”* erogato dall’INPS per l’iscrizione del/della figlio/a a centri estivi o a servizi integrativi per l’infanzia, servizi socio-educativi territoriali, centri con funzione educativa e ricreativa, servizi integrativi o innovativi per la prima infanzia, nella/e settimana/e dal _____ al _____, per un totale di n. _____ settimana/e;
- di **“NON avere presentato domanda”** per usufruire del *“Bonus Baby Sitter 2021”* erogato dall’INPS;
- di **aver presentato domanda** per il **Bando di concorso dell’INPS “Centri Estivi Diurni 2021”** e di essersi collocato nella graduatoria degli ammessi/ammessi con riserva (*cancellare la voce che NON interessa*), per ottenere un contributo nella/e settimana/e dal _____ al _____, per un totale di n. _____ settimana/e;
- di **NON aver presentato domanda** per il **Bando di concorso dell’INPS “Centri Estivi Diurni 2021”**;
- di **“aver presentato domanda”** per usufruire di contribuzioni statali/regionali/comunali, anche in forma indiretta, e nello specifico a _____(indicare nome dell’ente) per la/e settimana/e da _____ a _____, per un totale di n. _____ settimana/e;
- che il contributo _____ (specificare statale/regionale/comunale) richiesto** è pari ad € _____ e il contributo erogato o dedotto dalla quota di iscrizione e frequenza dovuta è pari a € _____.
- di **“NON avere presentato domanda”** per usufruire di contribuzioni statali/regionali/comunali, anche in forma indiretta;
- di **impegnarsi a comunicare tempestivamente** la somma erogata dei contributi economici INPS/statali/regionali/comunali, richiesti per le medesime finalità di cui al presente modulo e non liquidati alla data odierna;
- di essere a conoscenza che il presente contributo è cumulabile con eventuali altri contributi che sono previsti o potranno essere previsti, purchè la somma dei contributi richiesti non sia superiore al 100% della quota sostenuta dalla famiglia. Si impegna, a tal fine, ad informare gli enti preposti sull’ammontare dei contributi ottenuti anche successivamente alla data della presente domanda.
- di essere a conoscenza che l’eventuale erogazione del contributo avverrà:
 - tramite accredito sul c.c. bancario o postale riferito all’IBAN indicato nel riquadro sottostante*

**L’ intestazione del c/c deve corrispondere esattamente al richiedente od eventualmente essere cointestato.*

- o, in mancanza di indicazione dell’IBAN, attraverso l’emissione di un avviso di mandato di pagamento trasmesso all’indirizzo indicato nella domanda.

- di essere a conoscenza che, con la firma in calce alla domanda, posta con digitazione di cognome e nome con allegata scansione o fotocopia di un mio documento di identità in corso di validità, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR).

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA:

- documento di identità in corso di validità del/della richiedente;
- fattura rilasciata dal gestore del centro estivo/socio educativo/educativo-ricreativo;
- ricevuta del pagamento della quota di iscrizione e partecipazione.

Il contributo sarà erogato in base all'effettiva frequenza ai centri estivi/socioeducativi/ricreativi che dovrà risultare dalla documentazione prodotta all'Amministrazione. Pertanto la mancata presentazione della fattura/ricevuta di pagamento comporterà l'esclusione dell'istanza.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI ART. 13 Reg. UE 679/2016

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano al Comune di Breda di Piave, Via Trento e Trieste n. 26, 31030 Breda di Piave (TV).

DATA _____

FIRMA del RICHIEDENTE
