

OGGETTO: Domanda di contributo a sostegno dei centri estivi e delle attività educative, ludiche e ricreative rivolte a minori residenti, organizzate nel territorio comunale nell'estate 2022.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445).

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a Prov. il

in qualità di legale rappresentante di

con sede in _____ tel. _____

tel./cell. mail:

C.F.	Partita IVA
------	-------------

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a sostegno del centro estivo/dell'attività educativa, ludica e ricreativa svolta a favore di minori residenti nell'estate 2022, denominata " ".

In caso di assegnazione del contributo chiede che la somma sia accreditata sul conto corrente intestato a
presso l'istituto di credito

con il seguente codice IBAN:

[illegible]

A tal fine, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, vengono meno i benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è possibile incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che l'ente/associazione/altro che qui rappresenta è _____;
- che l'attività educativa, ludica e ricreativa suddetta si è svolta dal ____/____/_____ al ____/____/_____ nel Comune di Farra di Soligo;
- che tale attività ha avuto una durata complessiva di n. _____ settimane;
- che tale attività si è svolta in formula (*indicare con una crocetta*):
 - ☐ mezza giornata (almeno 4 h al giorno) ☐ eventuali giornate intere n. _____
 - ☐ giornata intera
- che l'attività educativa, ludica e ricreativa suddetta ha registrato un numero complessivo di iscrizioni pari a _____ minori iscritti;

- che tale attività ha registrato un numero complessivo di presenze, nell'intero periodo di realizzazione, pari a _____ (*si intendono le sole presenze dei minori iscritti al centro estivo*);
- che l'attività educativa, ludica e ricreativa suddetta ha accolto numero _____ minori residenti certificati ai sensi della legge numero 104/92 per numero _____ giorni di frequenza;
- che l'attività educativa, ludica e ricreativa suddetta si è svolta nel rispetto delle normative anti Covid-19 vigenti;
- f) di non avere debiti pregressi nei confronti dell'Amministrazione comunale di Farra di Soligo;
- g) di non avere liti pendenti, in quanto parte di un procedimento civile o amministrativo, con il Comune di Farra di Soligo.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- **Copia di un documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante;**
- **Copia del registro delle presenze giornaliero dei minori residenti partecipanti.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui alla presente domanda. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale di Farra di Soligo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy di cui al citato decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e al Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data: _____

Firma: _____

N.B: Le domande prive degli allegati e non esaustive nei dati richiesti saranno considerate incomplete e quindi non valutabili per l'accesso al contributo. La domanda può essere presentata: a mezzo posta elettronica all'indirizzo mail: servizisociali@farra.it; oppure a mano, previo appuntamento telefonico, presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Farra di Soligo: tel. 0438/901516 – 0438/901509.