



COMUNE DI MOTTA VISCONTI

Città Metropolitana di Milano
Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi
Tel. 02/90008131 – fax 029008122

Mail : affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it
Pec : segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it

DOMANDA DI CONTRIBUTO CENTRO ESTIVO 2020 (DA PRESENTARE ALL'INDIRIZZO MAIL: affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it)

Al Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi
del Comune di Motta Visconti

Il sottoscritto genitore/tutore/affidatario :

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residente:

VIA/PIAZZA		N. CIV.	
COMUNE		PROVINCIA	
TELEFONO			
E-MAIL			

COGNOME MINORE		NOME MINORE	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

CHIEDE

La concessione del contributo per l'abbattimento della retta per la frequenza al Centro Estivo organizzato dalla Scuola Materna Paritaria e frequentato dal minore sopra indicato.

A tal fine

DICHIARA

- di aver iscritto il minore al Centro Estivo per n. _____ settimane.
- di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del comune e pertanto di essere a conoscenza che il contributo comunale sarà assegnato a scomputo della retta di frequenza e quindi sarà erogato direttamente dal Comune alla Scuola Materna Paritaria per conto della famiglia beneficiaria.

Infine , ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

BONUS CENTRO ESTIVO 2020 (Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34)	
<input type="checkbox"/>	Di aver fatto richiesta di Bonus Centro Estivo 2020
<input type="checkbox"/>	Di non aver fatto richiesta di Bonus Centro Estivo 2020

Informativa al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 679/2016 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196)		
dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali dell'Amministrazione destinataria, pubblicata sul sito istituzionale del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della istanza.		
Luogo:	Data	Firma