

**Da compilare a cura del genitore/tutore.  
Da restituire al Comune (Ufficio  
Protocollo)  
ENTRO IL 25 LUGLIO 2025**

**Al Servizio Politiche Sociali  
del Comune di Sorso  
SORSO**

**OGGETTO** *Richiesta erogazione di un contributo per la frequenza dei Centri Estivi Privati, accreditati dal Comune – anno 2024 - per bambini/ragazzi dai 4 ai 14 anni.*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Sorso in Via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Affidatario

### CHIEDE

L'erogazione del contributo previsto per la frequenza dei Centri Estivi 2025 per il minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a Sorso in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Per la frequenza del seguente Centro Estivo: \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ in Via/Località \_\_\_\_\_

### DICHIARA

<b>1 • RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL GENITORE E DEL/LA BAMBINO/A</b>	
<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla data odierna, insieme al/la bambino/a per cui fa domanda, nell'Anagrafe della popolazione residente nel comune di Sorso
<b>2 • ETA' DEL/LA BAMBINO/A PER CUI SI FA DOMANDA</b>	
<input type="checkbox"/>	Che il/la bambino/a per cui fa domanda ha un'età compresa <b>tra i 4 anni e i 14 anni</b>
<b>3 . DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA A FAMIGLIA</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Che il proprio nucleo familiare</b> si trova nella condizione di <b>affido temporaneo</b> del bambino/a per cui viene fatta domanda.
<b>4 • DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO</b>	
<input type="checkbox"/>	Di avere diritto al contributo avendo un ISEE MINORI non superiore Euro 25.000,00, essendo i genitori entrambi occupati (o solo un genitore, in caso di famiglie mono genitoriali) ovvero lavoratori dipendenti,

	parasubordinati, autonomi o associati, comprese le famiglie nelle quali anche un solo genitore sia in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio oppure famiglie in cui un solo genitore si trovi in una delle condizioni indicate precedentemente, nel caso di famiglie in cui uno dei due genitori non è occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE; ovvero entrambi i genitori siano disoccupati e la necessità che il minore partecipi al Centro estivo sia valutata dai Servizi Sociali
--	---

**5 • IMPEGNO LAVORATIVO DEI GENITORI**

<input type="checkbox"/>	<b>Entrambi i genitori lavorano</b>
--------------------------	-------------------------------------

Professione del **Padre** \_\_\_\_\_  
 Ente o Ditta presso cui è assunto \_\_\_\_\_  
 Professione della **Madre** \_\_\_\_\_  
 Ente o Ditta presso cui è assunta \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>Un solo genitore lavora essendo la <u>famiglia mono genitoriale</u></b>
--------------------------	--

Professione \_\_\_\_\_  
 Ente o Ditta presso cui è assunto \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>Un solo genitore lavora</b>
--------------------------	--------------------------------

Professione \_\_\_\_\_  
 Ente o Ditta presso cui è assunto \_\_\_\_\_  
 mentre **il genitore non occupato si trova in una delle seguenti condizioni** (*spuntare una ed una sola scelta*):

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | In cassa integrazione  |
| <input type="checkbox"/> | In mobilità  |
| <input type="checkbox"/> | disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio allegato  |
| <input type="checkbox"/> | impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE |

<input type="checkbox"/>	<b>Entrambi i genitori sono disoccupati e in carico ai Servizi Sociali</b>
--------------------------	--

**6 • DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 104/92**

Che il bambino/a per cui si fa domanda è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992.

**7 • RICEVIMENTO ALTRI CONTRIBUTI PER CENTRI ESTIVI 2023**

<input type="checkbox"/>	Di non aver ricevuto altri contributi e/o agevolazioni a sostegno del servizio di centro estivo 2025
<input type="checkbox"/>	Di aver ricevuto altri contributi e/o agevolazioni a sostegno del servizio di centro estivo 2025 da parte di _____ per € _____

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

**Dichiarazione di presa conoscenza**

- a) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- b) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);

c) **Di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando** impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;

d) Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE consegnate successivamente alla data di presentazione della domanda.

**Coordinate bancarie**

Il sottoscritto chiede che l'importo del contributo venga accreditato sul conto corrente a sé intestato o cointestato:

**BANCA** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [*da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*]
- ISEE MINORI 2025
- Certificazione disabilità ai sensi della Legge 104/1992
- Iscrizione al Centro Estivo accreditato dal Comune, se già effettuata
- Patto di servizio che alla data di presentazione della presente domanda dovrà essere già firmato

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.*

Sorso, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_