

**DOMANDA PER L' ACCESSO ALLE ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE/ CENTRI ESTIVI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

(cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di :

Genitore                       Tutore                       Altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire delle attività ludico ricreative/ Centri estivi per il minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Cinquefrondi

via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. Che il minore per il quale fa domanda è iscritto, alla data odierna, nell'Anagrafe della popolazione residente nel Comune di Cinquefrondi;
2. Che il minore per cui si fa la domanda ha un'età compresa tra i 3 anni compiuti ed i 14 anni;
3. Che il proprio nucleo familiare non è destinatario di altri benefici pubblici relativi o correlati alla stesse attività, (*bonus per servizi di baby sitting e centri estivi, indennità covid...*);
4. Che il valore dell'indicatore ISEE 2020 del nucleo familiare di cui il minore fa parte è di € .....
5. di impegnarsi a dare immediata comunicazione di eventuale rinuncia del beneficio al fine dello scorrimento della graduatoria.

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che, qualora emerga la non veridicità, del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del d.p.r. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal codice penale per il reato di falso.

Il/La sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii e del Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_