## RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAMIGLIE CON STUDENTI DISABILI IN ETA' 6 – 15 ANNI (NATI FRA IL 2015 ED IL 2006) FREQUENTANTI CENTRI EDUCATIVI POMERIDIANI CONVENZIONATI CON UN COMUNE DEL DISTRETTO FORLIVESE

Al Comune di Forlimpopoli Ufficio Servizi Sociali Piazza Fratti 2 47034 Forlimpopoli

PEC protocollo@pec.comune.forlimpopoli.fc.it

MAIL servizisociali@comune.forlimpopoli.fc.it

lo sottoscritto/a <sub>_</sub>			nato	/a a	
		Prov il	reside	ente a	
		) in Via			
località	tel.			e-mail	
		C.F			
consapevole delle sa	anzioni e della decad	denza dei benefici previ	ste dagli artt. 75 e 76	del	
DPR n. 445/2000 in	caso di dichiarazion	i false			
genitore dei seguenti	studonti disabili:				
Minore	Scuola e classe	Centro Educativo Pomeridiano	Giorni e orario frequenza	Spesa mensile	
		CHIEDO			
	o educativo pome	ico per la frequenza r ridiano convenzionato			
☐ ai sensi del l	_	uccessive modificazion	i ed integrazioni di	avere	
effettuato la preser	nte richiesta in os li art. 316, 337 ter	servanza delle dispos e 337 quater del codi	sizioni sulla respons	abilità	
		zione dell'ISEE (per pre lativa all'anno di			

Attestazione eventuali altri contributi:				
□ che non sono stati richiesti e/o ricevuti contributi/agevolazioni da altri soggetti pubblici/ privati a copertura dei costi di iscrizione delle stesse settimane di frequenza del Centro Educativo Pomeridiano oggetto della presente domanda;				
□ che sono stati richiesti e/o ricevuti contributi/agevolazioni da altri soggetti pubblici/privati a copertura dei costi di iscrizione degli stessi mesi di frequenza del Centro Educativo Pomeridiano oggetto della presente domanda per l'importo di € erogati da				
di impegnarsi a comunicare al Comune di Forlimpopoli, appena possibile, eventuali ulteriori contributi ricevuti successivamente alla data della presente domanda.				
Modalità di liquidazione del contributo in caso di approvazione				
☐ di liquidarlo al sottoscritto, che si impegna a presentare l'apposita documentazione attestante la spesa sostenuta, con bonifico al seguente iban:				
della retta da pagare.  Informativa ai sensi della legge in materia di protezione dei dati personali (art. 13 e 14 del GDPR 2016/679)  Debitamente informato il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti al Comune che li utilizzerà esclusivamente per le proprie finalità istituzionali. Ai sensi di legge il sottoscritto potrà esercitare il diritto di rettificazione, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti.  Titolare del trattamento dei dati: Comune di Forlimpopoli, P.zza Fratti, 2 – 47034 Forlimpopoli, tel. 0543 749111; PEC: protocollo@pec.comune.forlimpopoli.fc.it; sito web: www.comune.forlimpopoli.fc.it  DPO (Responsabile Protezione Dati): E-mail: privacy@romagnaforlivese.it				
Firma per il consenso				
ALLEGO alla presente domanda la ricevuta d'iscrizione al centro educativo pomeridiano prescelto con l'indicazione del costo mensile relativo alla frequenza scelta e, nel caso di trasmissione, copia di un documento d'identità.				
******************				
COMUNE FORLIMPOPOLI				
☐ Attesto che il dichiarante, da me identificato, ha sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.				
Forlimpopoli, L'Incaricato				