

Spett.le  
Comune di Crodo  
Via Pellanda, 56  
28862 Crodo (VB)

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER LA FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO DELLA VALLE ANTIGORIO "UN'ESTATE A COLORI" – ANNO 2025 -**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

residente a Crodo in Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**l'assegnazione del contributo a sostegno della spesa per la partecipazione al**

**CENTRO ESTIVO DELLA VALLE ANTIGORIO "UN'ESTATE A COLORI" ANNO 2025**

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del DPR 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000), dichiara:

- Di non aver usufruito di altri contributi per questo centro estivo "Un Estate a Colori" anno 2025 nel periodo giugno / settembre 2025
- Che il costo sostenuto per il centro estivo ammonta ad € \_\_\_\_\_
- Che il proprio figlio/figlia è residente nel comune di Crodo

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento del relativo importo avvenga sul conto corrente al medesimo intestato presso:

CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTA IBAN: \_\_\_\_\_

Data,

Firma del richiedente

**ALLEGATI (OBBLIGATORI):**

- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
- COPIA RICEVUTE PAGAMENTO FREQUENZA CENTRO ESTIVO

**Scadenza per la presentazione della domanda: 30 OTTOBRE 2025**

Il sottoscritto dichiara di conoscere le informazioni del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento e di acconsentire al trattamento dei dati personali indicati per le finalità indicate nell'Avviso e strettamente connesse con la gestione della procedura a cui è destinata la presente domanda.