

Egregio Signor
SINDACO
COMUNE DI GERRE DE' CAPRIOLI
PIAZZA DEL COMUNE N. 4
26040 GERRE DE CAPRIOLI (CR)

MODULO DOMANDA
PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO IL 30.01.2021

ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE PER IL RIMBORSO
DELLA SPESA SOSTENUTA PER LA FREQUENZA DELLA MENSA SCOLASTICA a.s
2019/2020 e 2020/2021

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto

Cognome e nome													
Codice fiscale													
Luogo di nascita								Data di nascita					
Via/Piazza								N° civico					
Comune di residenza	GERRE DE' CAPRIOLI							Provincia	CR				
Telefono						Cell.:							
e-mail:													

in qualità di:

- genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico
- rappresentante legale o soggetto affidatario per il minorenne

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per il rimborso della spesa sostenuta DA SETTEMBRE 2019 A OGGI per la frequenza della mensa scolastica del/i proprio/i figlio/i (da inserire dal minore al maggiore d'età):

1° FIGLIO

Cognome e nome													
Codice fiscale													
Comune di residenza	GERRE DE' CAPRIOLI							Provincia	CR				
Scuola frequentata nell'A.S. 20/21	× infanzia × primaria												
Spesa sostenuta per la frequenza della mensa scolastica	IMPORTO IN EURO: _____												

2° FIGLIO

Cognome e nome																			
Codice fiscale																			
Comune di residenza	GERRE DE' CAPRIOLI										Provincia		CR						
Scuola frequentata nell'A.S. 20/21	<input checked="" type="checkbox"/> infanzia <input checked="" type="checkbox"/> primaria																		
Spesa sostenuta per la frequenza della mensa scolastica	IMPORTO IN EURO: _____																		

3° FIGLIO

Cognome e nome																			
Codice fiscale																			
Luogo di nascita											Data di nascita								
Comune di residenza	GERRE DE' CAPRIOLI										Provincia		CR						
Scuola frequentata nell'A.S. 20/21	<input checked="" type="checkbox"/> infanzia <input checked="" type="checkbox"/> primaria																		
Spesa sostenuta per la frequenza della mensa scolastica	IMPORTO IN EURO: _____																		

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è **consapevole** che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

D I C H I A R A

- A) Di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;
- B) Di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare dell'importo massimo erogabile delle modalità di concessione ed utilizzo del contributo e dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data Protection Regulation allegata alla presente istanza;
- C) Di assumere l'impegno, con la concessione del contributo, di comunicare tempestivamente al Comune di Gerre de' Capriolo l'eventuale rinuncia al contributo e/o interruzione della frequenza per sopravvenuti impedimenti;
- D) Di essere in possesso di **un'ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO** (scadenza 31/12/2020) oppure in alternativa **ISEE CORRENTE** in corso di validità con il seguente valore € _____ (attestazione da allegare alla presente istanza).
- E) Infine,

C H I E D E

che l'eventuale contributo assegnato venga accreditato

- presso la Banca _____/

Agenzia di _____ sul seguente codice **IBAN:**

