ALLEGATO B

Al **COMUNE DI CASTELLANZA**

SETTORE POLITICHE SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELLANZA I CUI FIGLI FREQUENTANO IL CENTRO ESTIVO ANNO 2025:

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____ Codice fiscale _____

e-mail _____ cellulare _____ in qualità genitore/tutore del/dei minore/i_____

residente/i in Via _____n° _____ a Castellanza (VA)

CHIEDE

1. il contributo riconosciuto alle famiglie i cui figli hanno frequentato il Centro Estivo per l'anno 2025 per numero settimane _____ **come da dichiarazione allegata e da relative ricevute di pagamento**;
2. che il beneficio venga accreditato sul c/c n. (codice IBAN) a me intestato o cointestato:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dichiara, infine, di avere preso visione della seguente informativa sul trattamento dei dati personali:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

Luogo e data, _____

Il richiedente/genitore/tutore

_____