



COMUNE DI TORRE CAJETANI

Provincia di Frosinone

AVVISO

EROGAZIONE CONTRIBUTO CENTRI ESTIVI 2024

Sono destinatarie del contributo a rimborso "Centri Estivi 2024" le famiglie residenti nel Comune di Torre Cajetani, con figli/e di età compresa tra i 3 e i 14 anni che hanno frequentato uno dei centri estivi ubicati nel territorio di questo Comune, nel periodo compreso tra il 1° giugno e il 15 settembre 2024.

Le richieste di contributo, da presentare secondo il modello predisposto e scaricabile dal sito, dovranno pervenire con oggetto "Istanza rimborso Centri Estivi 2024", ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

- pec: protocollo.torrecajetani@pec.it
- e-mail: info@comune.torrecajetani.fr.it
- oppure con consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune.

Le istanze dovranno pervenire a **partire dal 30 ottobre fino, e non oltre, le ore 12:00 del 27 novembre 2024.**

Il contributo sarà erogato direttamente alle famiglie utilmente collocate in graduatoria, secondo un ordine che terrà conto del valore ISEE del nucleo familiare (dal più basso al più alto) e, in caso di parità degli ultimi classificati, del maggior numero di figli/e a carico, fino all'esaurimento del finanziamento ministeriale riconosciuto a questo Comune.

In allegato al presente avviso il modello di domanda per la richiesta del contributo.



Spett.le
COMUNE DI TORRE CAJETANI
C.A. del Sindaco

***Istanza Contributo rimborso spese per frequenza
Centri Estivi anno 2024.***

Il/la sottoscritto/a _____
in relazione alla presente domanda di contributo di cui all'oggetto dei/della/del propri/a/o
figli/a/o,

sotto la propria responsabilità quale **GENITORE**
 ALTRO(INDICARE _____)

PRESO ATTO e approvato in tutte le sue parti l'avviso in oggetto.

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e delle conseguenza ex
artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di essere nato a _____ il ____ / ____ / _____

Residente a Torre Cajetani in Via/P.zza/ _____

C.F. _____ Tel/Cell _____

Mail/PEC _____

INDICARE I NOMINATIVI DEI MINORI CHE FREQUENTANO IL CENTRO ESTIVO:

INDICARE DENOMINAZIONE DEL CENTRO ESTIVO _____

Sito a _____ Via/P.zza _____

Tel _____ Mail _____

Indicare costo ____€ _____ **per minore**

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso pubblico per il riconoscimento del contributo per il rimborso della spesa relativa alla frequenza dei/della/dei propri/a/o figli/a/o per un importo complessivo pari a € _____

Alla presente allega la seguente documentazione, PENA LA NON AMMISSIONE:

- documento di identità
- modello ISEE in corso di validità
- ricevute o attestazione di iscrizione relativa alla quota di pagamento

COMUNICA sin da ora che il conto corrente su cui accreditare il rimborso è il seguente:

IBAN _____

INTESTATO A _____

SI AUTORIZZA ai sensi del D.Lgs. 195/03 al trattamento dei dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata della procedura di attribuzione delle risorse.

Torre Cajetani, __ / __ / ____

IL DICHIARANTE

(Firma leggibile)