



Allegato A — MODULO DI DOMANDA

**Al Comune di Montesilvano,
Piazza Diaz, 1
Montesilvano**

OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SOCIOEDUCATIVE E DI CENTRI ESTIVI IN FAVORE DEI MINORI annualità 2024- INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____, cittadinanza _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per le attività finalizzate al potenziamento dei centri estivi, dei servizi socioeducativi territoriali e dei centri con funzione educativa e ricreativa che svolgono attività a favore dei minori di età compresa fra i 0 e i 17 anni (centri estivi), per i mesi di giugno – agosto 2024, in attuazione di quanto previsto dal Dipartimento delle Politiche per la Famiglia con notizia 06.05.2024.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;

OPPURE

- di essere cittadino/a straniero/a in possesso di regolare titolo di soggiorno:

N. _____ rilasciato da _____ il _____ con
scadenza _____

- di essere residente nel Comune di Montesilvano alla via _____;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti bambini/adolescenti di età compresa tra i 0 e i 17 anni, per i quali si chiede il contributo:

Età

- OPPURE**

i seguenti dati ai fini della riscossione del contributo

[illegible]

Banca

IBAN: (si consiglia di allegare anche copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice sotto indicato)

[illegible]

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Firma

documento di riconoscimento in corso di validità; titolo di soggiorno in corso di validità; certificazione attestante la disabilità del minore (L.104/92, c. 3).