



Allegato A — MODULO DI DOMANDA

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

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO ALLE "MISURE PER FAVORIRE IL BENESSERE DEI MINORENNI E PER IL CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA" – ARTICOLO 39 -DECRETO LEGGE N.73 DEL 21.06.2022.**

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

#### **CHIEDE**

l'assegnazione del contributo per i centri estivi diurni, servizi socio educativi territoriali e centri con funzione educativa e ricreativa destinati alle attività di bambini e bambine di età compresa fra i 0 e i 17 anni (centri estivi), per i mesi di giugno – agosto 2022, in attuazione di quanto previsto ARTICOLO 39 "MISURE PER FAVORIRE IL BENESSERE DEI MINORENNI E PER IL CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA" – DECRETO LEGGE N.73 DEL 21.06.2022.

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:

Nome e cognome                    Luogo e data di nascita                    Età

---

---

---

- che il/la \_\_\_\_\_ proprio/a figlio/a è affetta da disabilità ai sensi della legge 104/90, comma 3 — gravità (barrare solo se ricorre);
- che la situazione lavorativa del proprio nucleo familiare è la seguente (barrare la casella che interessa):
  - unico genitore lavoratore;
  - entrambi i genitori lavoratori;
  - famiglia monoparentale (DL 159/2013) con genitore lavoratore;
- che il valore ISEE 2022 del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_

**OPPURE**

- che il reddito lordo familiare conseguito nell'anno 2021 è pari ad € \_\_\_\_\_ (Nei casi di divorzio, separazione con omologa e in cui vi è un decreto dell'Autorità Giudiziaria, il reddito è riferito al genitore nel cui stato di famiglia è presente il minore);
- che il proprio nucleo familiare non percepisce il cd. "bonus baby sitter" erogato dall'Inps;
- che il proprio nucleo familiare non percepisce il cd. "bonus centri stivi" erogato dall'Inps;

**COMUNICA**

i seguenti dati ai fini della riscossione del contributo

Accredito su conto corrente intestato a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

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).