

ALLEGATO B - MODELO DI DOMANDA

**ALL'UNIONE MONTANA DEL CATRIA E NERONE
AMBITO SOCIALE N.3
VIA G. LAPIS N. 10 – 61043 CAGLI PU**

**SOSTEGNO ECONOMICO PER LA FRUIZIONE DEI SERVIZI LUDICI, SPORTIVI E RICREATIVI
EXTRASCOLASTICI E/O ATTIVITÀ DI SOSTEGNO AI COMPITI IN FAVORE DEI BAMBINI E
RAGAZZI CON ETÀ COMPRESA TRA 0 E 17 ANNI – Periodo di riferimento spese dal 01/09/2024
al 30/04/2025**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

residente a _____ (____) CAP _____

in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel/cell _____

Indirizzo E-Mail _____

In qualità di genitore e/o tutore legale del minore _____

residente a _____ (____) CAP _____

in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo una tantum, a supporto della spesa regolarmente documentata prevista nel bando per:

SPESE PER ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE RELATIVE A

(indicare la tipologia e il periodo di svolgimento dell'attività);

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARA

di possedere il seguente requisito (*barrare con una X le caselle che interessano*)

- residenza anagrafica per sé e per il figlio, alla data di scadenza del presente avviso, nel Comune di _____;
- Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadinanza di uno stato non appartenente all'Unione Europea purché in possesso di regolare permesso di soggiorno
- che l'attestazione I.S.E.E in corso di validità, calcolato sul nucleo familiare anagrafico, ammonta a € _____;
OPPURE
- che si è richiesta ma non ancora ottenuta l'attestazione ISEE calcolato sul nucleo familiare anagrafico, pertanto si allega la Dichiarazione Sostitutiva Unica – D.S.U. - rilasciata dal C.A.A.F. _____ con sede in _____;

DICHIARA INOLTRE CHE

la documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute nel periodo **01/09/2024 al – 30/04/2025** per le finalità indicate nel presente Bando (DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE):

- **fattura/ricevuta n.** _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Relativa al periodo _____

- **fattura/ricevuta n.** _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Relativa al periodo _____

- **fattura/ricevuta n.** _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Relativa al periodo _____

- **fattura/ricevuta n.** _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Relativa al periodo _____

- **fattura/ricevuta n.** _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Relativa al periodo _____

PER UN TOTALE DI € _____ COME INDICATO NELL'ALLEGATO C "MODELLO DICHIARAZIONE SPESE SOSTENUTE" (LA CUI COMPILAZIONE È OBBLIGATORIA DA PARTE DEL SOGGETTO EROGATORE / LEGALE RAPPRESENTANTE)

CONSEGNA LA PRESENTE DOMANDA E GLI ALLEGATI SCEGLIENDO LA SEGUENTE MODALITÀ:

consegna a mano presso gli uffici dell'**Unione Montana del Catria e del Nerone, via Lapis n. 8 - 61043 Cagli (PU)**, **previo appuntamento telefonico** al numero 0721781088.

Farà fede il timbro di accettazione dell'ufficio protocollo.

attraverso **Posta Elettronica Certificata (PEC)** dell'**Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli** all'indirizzo cm.cagli@emarche.it

Farà fede la data di invio.

consegna a mano tramite **gli Sportelli dell'Ambito Territoriale Sociale 3**

Farà fede il timbro di accettazione dell'ufficio protocollo dell'unione Montana del Catria e Nerone

**Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
Comunicazione avvio del procedimento (L. 241/90)**

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e della comunicazione di avvio del procedimento contenute all'interno dell'Avviso Pubblico approvato con Det. n. 51 del 24/04/2025.

Avviso e Allegati sono inoltre pubblicati sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo e data _____

Firma
