**Allegato 1 – domanda di partecipazione**

**Spett.le COMUNE DI SCHIAVI DI ABRUZZO**

**Via Municipio, n. 5**

**66045 SCHIAVI DI ABRUZZO (CH)**

 **PEC:** servizigenerali@comuneschiavidiabruzzo.legalmailpa.it

**Oggetto**: **Avviso pubblico per la concessione di contributi per attività extrascolastiche minori residenti nel comune di Schiavi di Abruzzo – a.s. 2024/2025**

Il/La sottoscritt/oa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

la concessione del contributo per attività extrascolastiche minori residenti nel comune di Schiavi di Abruzzo durante l’a.s. 2024/2025

A tal fine, ai sensi del DPR n°445 del 28/12/2000,

**D I C H I A R A**

• che il nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | COGNOME | NOME | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

• che il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha frequentato la seguente attività extrascolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e complessivi € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Inoltre dichiara di:

• essere residente nel Comune di Schiavi di Abruzzo;

• essere l’unico componente del nucleo familiare a richiedere il contributo di cui al presente avviso;

• Essere cittadini italiani ovvero cittadini di uno Stato appartenente all’Unione Europea ovvero cittadini di uno Stato non appartenente all’Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

• di non aver subito condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità connesse all’utilizzo di finanziamenti pubblici e/o a rapporti contrattuali con gli Enti Pubblici;

• di essere a conoscenza che l’Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto autodichiarato;

• di autorizzare, per tutte le finalità connesse all’espletamento del servizio, il trattamento, l’elaborazione e la comunicazione esterna delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi della normativa sulla privacy – D.Lgs 196/03 s.m.i.;

**TRASMETTE**

la presente domanda nell’ambito **Avviso pubblico per la concessione di contributi per attività extrascolastiche minori residenti nel comune di Schiavi di Abruzzo – a.s. 2024/2025***,* allegando la seguente documentazione, secondo le modalità contenute nell’Avviso:

□ fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

□ copia dell'attestazione della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE), in corso di validità.

□ copia ricevute/fatture quietanzate dell’attività extrascolastica praticata durante l’a.s. 2024/2025 per i mesi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schiavi di Abruzzo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA (leggibile)