

Al Signor Sindaco  
del Comune di Minerbe  
37046 **MINERBE** (VR)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di:

**Legale Rappresentante** dell'Associazione \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
legalmente costituita dal \_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_,

**c h i e d e**

ai sensi della deliberazione di G.C. n. 101 del 28/11/2024 l'assegnazione di un contributo a sostegno  
del progetto educativo, ludico e ricreativo a favore di minori denominato

\_\_\_\_\_

In seguito ad assegnazione del contributo chiede che la somma sia accreditata sul seguente conto  
corrente bancario/postale IBAN \_\_\_\_\_  
INTESTATO a \_\_\_\_\_

**Ai fini della presente domanda di contributo, il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui  
agli artt. 46 e 47 del DPR 45/2000 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le  
mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

1. che il Centro estivo si è svolto all'interno del territorio comunale per n. \_\_\_\_\_ settimane e  
precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
2. di essere a conoscenza che tale contributo è previsto per la frequenza del centro ricreativo estivo  
dei soli minori residenti nel Comune di Minerbe di età compresa tra i 3 ed i 17 anni;
3. di avere accolto n. \_\_\_\_\_ bambini diversamente abili (specificare il periodo di frequenza e  
allegare la relativa documentazione);
4. di aver svolto il progetto organizzativo nel rispetto dei requisiti e degli adempimenti previsti dalle  
linee guida di cui all'allegato 8 dell'ordinanza del Ministro della salute del 21/05/2021 e ss.mm.ii.;
5. che sono state applicate le seguenti rette settimanali a carico degli utenti:

a) \_\_\_\_\_,

b) \_\_\_\_\_;

6. che la seguente documentazione è allegata alla presente domanda di contributo:

- fotocopia documento legale rappresentante,
- elenchi finali delle presenze settimanali dei soli RESIDENTI;
- attestazione ritenuta 4%,
- eventuale documentazione per la frequenza di bambini diversamente abili;
- progetto organizzativo del servizio offerto e riepilogo finale delle entrate e delle spese dell'iniziativa;

6. di accettare pienamente i criteri per l'erogazione del contributo di cui al D.M. 26/07/2024,  
ALLEGATO ALLA DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 101 DEL 28/11/2024

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_ (allegare valido documento di identità)

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Minerbe saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE e ss.mm.ii..

L'informativa completa "Informativa Interessati Servizi Sociali" è reperibile presso il sito istituzionale dell'ente [www.comune.minerbe.it](http://www.comune.minerbe.it) nella sezione AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE/ALTRI CONTENUTI/INFORMATIVE PRIVACY.

.