

Spett.le
Comune di Bonate Sopra
Piazza Vittorio Emanuele II, 5
24040 Bonate Sopra

OGGETTO: DOMANDA PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI PER FREQUENZA CENTRO DIURNO INTEGRATO (C.D.I.) - PERIODO OTTOBRE 2025-GIUGNO 2026.

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Nato/a a	Il	____/____/____	
Residente in			
Via/Piazza			N° civico
Telefono	Cellulare		
E-mail			

In qualità di:

Utente iscritto/frequentante il C.D.I.

Oppure in qualità di:

Familiare: _____

Amministratore di sostegno o Tutore

Altro (specificare) _____

Del/la Sig./ra:

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Nato/a a	Il	____/____/____	
Residente in			
Via/Piazza			N° civico
Telefono	Cellulare		
E-mail			

Iscritto/frequentante il C.D.I. _____

con sede in _____, con retta di frequenza full-time pari ad

€ _____ (comprensiva di pasto ed escluso trasporto ed altri servizi aggiuntivi).

Visti:

- La Delibera di G.C. n.100 del 07/08/2025 ad oggetto "Contributi per frequenza Centri Diurni Integrati (C.D.I.) periodo ottobre 2025 – giugno 2026. Indirizzi".
- L'Avviso Prot. n.15420 del 11/08/2025 ad oggetto "Contributi per frequenza Centri Diurni Integrati (C.D.I.) Periodo ottobre 2025 – giugno 2026".

CHIEDE

Di accedere ai contributi in oggetto secondo i criteri approvati con la predetta Delibera di G.C. n.100/2025.

A tal fine, ai sensi del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte del Comune di Bonate Sopra nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

(art.46 DPR n. 445 del 28/12/2000)

- Di conoscere ed accettare l'Avviso Prot.n.15420 del 11/08/2025 ad oggetto "Contributi per frequenza Centri Diurni Integrati (C.D.I.) Periodo ottobre 2025 – giugno 2026" e la DGC n.100/2025, che qui si intendono integralmente riportati e trascritti con rinuncia a qualsiasi altra eccezione.
- Di essere a conoscenza che in caso di frequenza di un C.D.I. fuori dal territorio di Bonate Sopra, dovrà presentare mensilmente copia della ricevuta di pagamento della retta del mese precedente (retta full-time comprensiva di pasto con esclusione delle spese per trasporto ed altri servizi).
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 e smi in caso di rilascio di dichiarazioni false, mendaci o ingannevoli. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato.
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti, con strumenti sia cartacei che informatici, per l'espletamento della procedura connessa al servizio in parola, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del vigente Codice della Privacy (D.Lgs. n.196/2003 e smi).

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare tempestivamente al Comune di Bonate Sopra ogni eventuale variazione dei dati qui dichiarati.

Alla presente domanda allega (obbligatorio):

- Copia dell'attestazione ISEE di tipo socio/sanitario in corso di validità dell'utente iscritto/frequentante il C.D.I.
- Copia attestante l'iscrizione o pre-iscrizione presso il C.D.I. sopra indicato.
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della presente domanda.

Firma
