**ALLEGATO B**

All’Ufficio Servizi Sociali

del Comune di San Giorgio Ionico

**RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO “RIMBORSO CENTRI ESTIVI 2025”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

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

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale in qualità di genitore/tutore/affidatario del minore:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in San Giorgio Ionico alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’erogazione del contributo, a titolo di rimborso totale o parziale, della spesa sostenuta per la frequenza del minore di età compresa tra i 3 e i 14 anni a Centri estivi con finalità educative e ricreative, nel periodo compreso tra il 1 giugno e il 30 settembre 2025**

**A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

1. attestazione di frequenza al Centro estivo, datata e firmata dal soggetto gestore, secondo il modello allegato (ALL. C);
2. copia della fattura intestata al richiedente la prestazione o, qualora il soggetto organizzatore non sia tenuto secondo la legge ad emettere fattura, copia di un documento equipollente che certifichi la prestazione del servizio in favore del richiedente, nel quale dovranno essere indicati:
	* data di emissione;
	* generalità del fornitore, completa di Partita Iva o Codice fiscale;
	* cognome e nome del richiedente la prestazione;
	* cognome e nome del minore partecipante al centro estivo;
	* durata della frequenza presso il centro estivo;
	* descrizione dei servizi offerti;
	* l’importo corrispondente al costo complessivamente sostenuto;
	* (in caso di disabilità certificata ai sensi della l.104/92) attestazione di aver assicurato al minore personale educativo dedicato.

Si chiede di voler effettuare il pagamento:

 in contanti

 con accredito sul seguente codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati dichiarati saranno soggetti a controllo, ai sensi degli artt. 71 segg. Del T.U. e s.m.i.,** e che qualora si rilevi la presenza di dichiarazioni false e mendaci, fatta salva la segnalazione all’ Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza, l’Ufficio provvederà al recupero dovuto.

San Giorgio Ionico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_