

Comune di Caldogno (VI)

STRUTTURA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Via Dante Alighieri n°97 – 36030 Caldogno - Tel. 0444/901520 – Indirizzo e-mail: scuolesport@comune.caldogno.vi.it

OBIETTIVO FAMIGLIA 2019

MODULO DOMANDA

AL COMUNE DI CALDOGNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente a Caldogno in via _____

tel./cell. _____ email _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore di: (indicare solo i figli minorenni)

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

CHIEDE IL CONTRIBUTO "OBIETTIVO FAMIGLIA 2019" e DICHIARA

Che il figlio _____ ha aderito e/o aderirà nel periodo 01.10.2018– 30.09.2019 alle seguenti attività (INDICARE L'ATTIVITA' E IL NOME DELL'ENTE O ASSOCIAZIONE):

🍏 Sportive _____ per una spesa di € _____

🍏 Ricreative/ musicali/formative _____ per una spesa di € _____

Che il figlio _____ ha aderito e/o aderirà nel periodo 01.10.2018– 30.09.2019 seguenti attività:

🍏 Sportive _____ per una spesa di € _____

🍏 Ricreative/ musicali/formative _____ per una spesa di € _____

Comune di Caldogno (VI)

STRUTTURA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Via Dante Alighieri n°97 – 36030 Caldogno - Tel. 0444/901520 – Indirizzo e-mail: scuolesport@comune.caldogno.vi.it

Che il figlio _____ ha aderito e/o aderirà nel periodo 01.10.2018– 30.09.2019 alle seguenti attività:

🍏 Sportive _____ per una spesa di € _____

🍏 Ricreative/ musicali/formative _____ per una spesa di € _____

Che il figlio _____ ha aderito e/o aderirà nel periodo 01.10.2018– 30.09.2019 alle seguenti attività:

🍏 Sportive _____ per una spesa di € _____

🍏 Ricreative/ musicali/formative _____ per una spesa di € _____

Che il figlio _____ ha aderito e/o aderirà nel periodo 01.10.2018– 30.09.2019 alle seguenti attività:

🍏 Sportive _____ per una spesa di € _____

🍏 Ricreative/ musicali/formative _____ per una spesa di € _____

Che l'ISEE del nucleo familiare è pari ad € _____ (come da documentazione allegata)

SI IMPEGNA inoltre a rendicontare a codesto ufficio le spese effettivamente sostenute entro il 10.10.2019 (qualora non già consegnate alla presentazione della domanda).

CHIEDE che l'eventuale contributo venga erogato sul c.c. bancario/postale:

- IBAN: _____,

intestato al sottoscritto e indicato nell'attestazione della banca che si allega alla presente (o fotocopia dell'intestazione di un estratto conto dove sia leggibile il nome dell'intestatario del conto e il codice IBAN).

Il sottoscritto dichiara che le dichiarazioni sopra riportate sono rese sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art.76 del D.P.R.445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art.75 del D.P.R.445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali esposta allo sportello dell'Ufficio Istruzione e pubblicata nel icona "Privacy" presente nel sito comunale www.comune.caldogno.vi.it

Data _____

Firma _____