

Al Comune di Neive

AUTOCERTIFICAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO A PARZIALE COPERTURA DEI COSTI PER LA FREQUENZA DEL DOPOSCUOLA DESTINATO AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO RESIDENTI NEL COMUNE DI NEIVE NEL PERIODO 01/09/2025 – 31/05/2026

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ Prov. (____) il _____

residente a _____ Prov. (____) in _____ n. _____

numero di telefono _____ mail _____

codice fiscale _____, cittadinanza _____

ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. 28 del 09.03.2026

RICHIEDE

Il contributo economico a parziale copertura dei costi per la frequenza del doposcuola destinato agli alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado residenti nel Comune di Neive nel periodo 01/09/2025 – 31/05/2026

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. che la famiglia convivente alla data di presentazione della domanda è composta come risulta dal seguente prospetto:

Cognome e nome	M/F	Relazione di parentela	età	professione	Altre informazioni

2. che il nucleo familiare possiede un **ISEE in corso di validità non superiore a euro 30.000,00**;

3. di avere sostenuto nel periodo dal 01.09.2025 al 30.05.2026 le seguenti spese per la frequenza del proprio figlio alle attività del doposcuola:

Cognome e nome bambino: _____

Spesa sostenuta: _____

☐ di possedere la certificazione di cui alla Legge 104/1992;

4. di avere frequentato il servizio doposcuola per almeno 5 mesi;

5. di non aver ricevuto nessuna misura di sostegno al pagamento del servizio.

6. di voler ricevere il contributo tramite bonifico sul conto corrente codice

IBAN (in stampatello) _____

intestato a _____

7. di aver preso visione dell'Avviso pubblico, dei relativi criteri di ammissione al beneficio e dei controlli che il Comune potrà effettuare in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;

8. di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione finanziaria dichiarata con il presente modulo;

9. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 contenuta nell'Avviso pubblico.

Luogo/data _____

La/Il dichiarante

Allegati:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. n° 286/98 e s.m.i..
- ☐ Copia ISEE in corso di validità;
- ☐ Copia ricevute di pagamento;
- ☐ Certificazione attestante i requisiti della Legge 104/1992;
- ☐ Altra documentazione _____.