



COMUNE DI MEZZOCORONA

Provincia di Trento

OGGETTO: "Piano di intervento in materia di politiche familiari". Servizi e iniziative con finalità educative per l'estate 2025. Deliberazione G.C. nr. 59 dd. 18.03.2025.
Richiesta assegnazione aiuto economico.

Spett.le
Comune di Mezzocorona
Ufficio di Segreteria

➤ info@comune.mezzocorona.tn.it

(da consegnare/spedire entro e non oltre il giorno **03 ottobre 2025 ore 12.00**. Le domande che perverranno oltre tale termine non saranno prese in considerazione).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

Il sottoscritto / la sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

codice fiscale _____,

indirizzo posta elettronica _____

telefono _____;

IBAN: _____

Al fine di ottenere la concessione dell'aiuto economico per le famiglie che hanno fruito di attività estive educative, ludico-ricreative e di socializzazione in forma di colonia estiva diurna, di cui alla deliberazione della Giunta comunale nr. 59 dd. 18.03.2025, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445).

dichiara

che il proprio figlio/a



Piazza della Chiesa, 1 – 38016
MEZZOCORONA (TN)
Codice Fiscale e Partita IVA: 00177020229
Telefono 0461 608111 – Fax 0461 603607
www.comune.mezzocorona.tn.it
info@comune.mezzocorona.tn.it
comune@pec.comune.mezzocorona.tn.it



(1° figlio/a)

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente: _____

ha frequentato il sottoindicato servizio di Colonia estiva:

(indicare soggetto organizzatore):

(1° colonia)

denominazione: _____

codice fiscale/P.IVA: _____

sede: _____

luogo svolgimento del servizio estivo: _____

☐ **tempo pieno**

☐ **tempo parziale**

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

per complessive nr. settimane _____ (massimo nr. 6 settimane ammesse al contributo)

e di aver pagato la quota complessiva di € _____, come evidenziato dall'allegata documentazione comprovante la spesa.

(eventuale 2° colonia)

denominazione: _____

codice fiscale/P.IVA: _____

sede: _____

luogo svolgimento del servizio estivo: _____

☐ **tempo pieno**

☐ **tempo parziale**

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

per complessive nr. settimane _____ (massimo nr. 6 settimane ammesse al contributo)

e di aver pagato la quota complessiva di € _____, come evidenziato dall'allegata documentazione comprovante la spesa.

(2° figlio/a)

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente: _____

ha frequentato il sottoindicato servizio di Colonia estiva:

(indicare soggetto organizzatore):

(1° colonia)

denominazione: _____

codice fiscale/P.IVA: _____

sede: _____

luogo svolgimento del servizio estivo: _____

☐ **tempo pieno**

☐ **tempo parziale**

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

per complessive nr. settimane _____ (massimo nr. 6 settimane ammesse al contributo)

e di aver pagato la quota complessiva di € _____, come evidenziato dall'allegata documentazione comprovante la spesa.

(eventuale 2° colonia)

denominazione: _____

codice fiscale/P.IVA: _____

sede: _____

luogo svolgimento del servizio estivo: _____

☐ **tempo pieno**

☐ **tempo parziale**

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

per complessive nr. settimane _____ (massimo nr. 6 settimane ammesse al contributo)

e di aver pagato la quota complessiva di € _____, come evidenziato dall'allegata documentazione comprovante la spesa.

(3° figlio)

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente: _____

ha frequentato il sottoindicato servizio di Colonia estiva:

(indicare soggetto organizzatore):

(1° colonia)

denominazione: _____

codice fiscale/P.IVA: _____

sede: _____

luogo svolgimento del servizio estivo: _____

☐ **tempo pieno**

☐ **tempo parziale**

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

per complessive nr. settimane _____ (massimo nr. 6 settimane ammesse al contributo)

e di aver pagato la quota complessiva di € _____, come evidenziato dall'allegata documentazione comprovante la spesa.

(eventuale 2° colonia)

denominazione: _____

codice fiscale/P.IVA: _____

sede: _____

luogo svolgimento del servizio estivo: _____

☐ **tempo pieno**

☐ **tempo parziale**

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

nel periodo dal _____ al _____

per complessive nr. settimane _____ (massimo nr. 6 settimane ammesse al contributo)

e di aver pagato la quota complessiva di € _____, come evidenziato dall'allegata documentazione comprovante la spesa.

dichiara altresì

di non aver fruito, per lo stesso servizio e periodo, di nessun' altra contribuzione pubblica o privata (ad esempio Buoni di servizio FSE, istituti bancari, contributi da parte di enti pubblici o privati, bonus INPS, ...).

Ai fini dell'applicazione dei criteri di priorità per l'assegnazione del beneficio economico, dichiara inoltre:

- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli con handicap certificato;
- ☐ che entrambi i genitori sono lavoratori.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal dall'ufficio segreteria in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente Comune di Mezzocorona (comune@pec.comune.mezzocorona.tn.it, sito internet www.comune.mezzocorona.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.mezzocorona.tn.it/Privacy>

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Allegati:

- **fattura/ricevuta emessa dall'ente organizzatore;**
- **copia del bonifico di pagamento della fattura/ricevuta;**
- **carta d'identità del richiedente.**

Mezzocorona, lì _____

Firma genitore _____