



COMUNE DI FONDI
Provincia di Latina
SETTORE I – POLITICHE SOCIALI

ALL. B

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER
RIMBORSO SERVIZI PER LA VACANZA/CENTRI ESTIVI AUTORIZZATI
RIVOLTI AI MINORI TRAI 3 E I 17 ANNI**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e nome **GENITORE** o di chi ne abbia la potestà genitoriale)

nato/a a _____ prov. (____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____ prov. (____)

Via _____ n. _____ tel. _____

Cittadinanza _____ in qualità di ☐ Genitore
☐ Altro _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo per la frequenza del servizio per la vacanza/centro estivo autorizzato
denominato _____, dalla data del _____ al _____ per un
totale di n. _____ settimane per un costo complessivo stimato pari ad euro _____, da parte del

minore: _____
(Cognome e nome **MINORE**)

nato/a a _____ prov. (____) il _____

codice fiscale _____ Residente a Fondi (LT) in Via/Piazza _____

_____ n. _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- Di possedere un'attestazione ISEE ordinario, in corso di validità, non superiore a € 40.000,00;
- Di non aver usufruito, per lo stesso periodo e per lo stesso minore, di altri bonus o contributi per centri estivi previsti dalla normativa statale o regionale;
- Di presentare la documentazione fiscale probatoria (fatture, ricevute, scontrini, ecc.) attestante la frequenza al Centro estivo e l'avvenuto pagamento, entro e non oltre la data del 05/11/2026;
- Di essere intestatario/cointestatario del seguente conto corrente bancario o postale (con esclusione dei libretti postali) associato al seguente codice IBAN: _____

DICHIARA, altresì, che:

- il minore è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92 art. 3 c. 3; SI ☐ NO ☐
- il minore è seguito dal Servizio Sociale del Comune di Fondi; SI ☐ NO ☐

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E DEL D.LGS 196/03 S.M.I.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione delle domande per il contributo di che trattasi da parte del Titolare del trattamento dei Dati.

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Fondi, Piazza Municipio, 1 – 04022 Tel. 0771-5071 (centralino) Fax. 0771-504262 P. Iva 01061770598 Cod. fisc. 81003290590 Sito Internet: <https://comune.fondi.lt.it/> Pec: comune.fondi@pecaziendale.it

Il Titolare ed il Responsabile del Trattamento dei Dati hanno proceduto a nominare ciascuno un Responsabile della Protezione dei Dati DPO, raggiungibile ai recapiti indicati nelle Sezioni Privacy dei siti istituzionali dei rispettivi organismi. Il DPO nominato è Logos PA, P.IVA 02404510808 con sede legale in Reggio Calabria alla Via Lia n. 13 (Cap 89100). Contatti: +3906321.105.14 sito web: fondazioneelogospa@legpec.it contatto mail: info@logospa.it

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale dell'Ente al seguente link:

<https://comune.fondi.lt.it/?s=privacy>

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito.

Allega:

- Copia dell'attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento del minore frequentante il centro estivo;
- Copia leggibile del codice IBAN intestato al richiedente;
- (Eventuale) Copia della certificazione Legge 104/92 (art. 3 c. 3) per l'accesso alla priorità.

Fondi lì _____

In fede il/la richiedente _____