

**MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO “BONUS CENTRI ESTIVI 2025”**

Scadenza termini di presentazione 30/09/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore di:

\_\_\_\_\_ (Cognome e nome del minore)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(barrare la casella interessata)

- l'erogazione del contributo “Bonus centri estivi 2025” a parziale rimborso delle spese sostenute per la frequenza del proprio figlio ai centri estivi diurni per l'anno 2025, ubicati nel territorio comunale e patrocinati dal Comune di Maserada sul Piave.
- l'erogazione del contributo “Bonus centri estivi 2025” a parziale rimborso per le spese sostenute per la frequenza del proprio figlio portatore di handicap (L. 104/ 92, art.3, commi 1 o 3) ai centri estivi diurni per l'anno 2025, ubicati al di fuori del territorio comunale di Maserada sul Piave.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze, anche penali, per dichiarazioni false o mendaci ex art. 76, nonché della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, di tutti i seguenti requisiti e condizioni:

1. di avere residenza nel Comune di Maserada sul Piave;
2. che la residenza del minore è nel Comune di Maserada sul Piave;
3. di essere in possesso di un'attestazione I.S.E.E. 2025 valida non superiore ad € 25.000,00;
4. di non usufruire di altri contributi pubblici per lo stesso periodo di frequenza (es. bonus Inps Centri Estivi);
5. che il minore ha frequentato i seguenti centri estivi:

\_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ settimane.

\_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ settimane.

\_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ settimane.

In caso di esito positivo di accoglimento della domanda,

## CHIEDE

la liquidazione del bonus con accredito su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al richiedente:

Intestatario \_\_\_\_\_ (Cognome e nome del richiedente)

Banca/Posta \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## ALLEGA:

- copia del documento di identità/passaporto del richiedente;
- copia della fattura/ ricevuta fiscale di pagamento rilasciate dal soggetto gestore il centro estivo o attestazione di avvenuto pagamento mediante bonifico

- bancario/postale tracciabile in favore del gestore del centro estivo;
- copia attestazione I.S.E.E. 2025;
  - verbale di accertamento dell'handicap L.104/92, art. 3, per minori portatori/portatrici di handicap.

### **Modalità di presentazione della domanda**

- consegna a mano presso la Biblioteca comunale di Maserada sul Piave;
- invio tramite email all'indirizzo [biblioteca@comune.maserada.tv.it](mailto:biblioteca@comune.maserada.tv.it)
- invio tramite pec all'indirizzo [segreteria.comune.maserada.tv@pecveneto.it](mailto:segreteria.comune.maserada.tv@pecveneto.it)

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR).

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è la gestione dei progetti e degli interventi oggetto dell'avviso pubblico, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo e la base giuridica del trattamento è riconducibile alla normativa vigente.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Maserada sul Piave, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_