

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE DI BUONO SERVIZIO PER SERVIZI ESTIVI IN FAVORE DI MINORI RESIDENTI.

(Dati del genitore o del titolare della responsabilità genitoriale)

_I_sottoscritt_ _____ nato il _____ a
_____ Prov. _____ C.F. _____
Residente a _____ Prov _____ in Via _____
n° _____ Telefono _____ mail _____

CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO

la concessione di un **Buono servizio** per attività di animazione ludico - sportiva, ricreativa e culturale

A tal fine, consapevole della responsabilità morale e penale che assume con le proprie dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara:

1. i dati anagrafici del proprio figlio:

cognome e nome _____, data e luogo di nascita, _____
_____, residenza _____
anni compiuti alla data della richiesta _____ pediatra/medico di base _____
cell _____

2. di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico pubblicato dal Comune.

3. di essere consapevole che il Buono Servizio ha un valore massimo di €. 200,00;

4. di assumersi ogni obbligo di pagamento dei servizi nei confronti del fornitore prescelto, richiedendo dopo la conclusione degli stessi, la ricevuta o la fattura, che dovrà essere presentata al Comune entro il 15/09/2022;

5. di autorizzare con il presente atto il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE 2016/679), per le sole finalità connesse al presente procedimento, come da informativa allegata.

(Luogo e data)

Firma del dichiarante

- **ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.**