FAC SIMILE DI DOMANDA

**ALLEGATO A**

Comune di Otranto

Settore Risorse Umane, Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

Piazza de Gasperi 1

73028 Otranto

[protocollo.comune.otranto@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comune.otranto@pec.rupar.puglia.it)

**AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DI MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA I 3 E 1 15 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI OTRANTO PER BENEFICIARE DI UN CONTRIBUTO/RIMBORSO PER CAMPI ESTIVI 2025.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in OTRANTO (LE) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

# MANIFESTA L’INTERESSE A PERCEPIRE IL RIMBORSO PER IL CAMPO ESTIVO DENOMINATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRESENTE NELL’ELENCO COMUNALE 2025 REDATTO DAL COMUNE DI OTRANTO.

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di essere residente nel Comune di OTRANTO;
* di avere un minore di età tra i 3 e i 15 anni;
* che l’attestazione ISEE non è superiore a euro 30.000,00
* il nucleo famigliare è composto da n. \_\_\_\_\_di cui minori \_\_\_\_\_\_;
* i lavoratori del nucleo sono n.\_\_\_\_\_;
* i minori dello stesso nucleo familiare frequentati il campo estivo è n\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE CHE**:

* Il contributo sarà corrisposto al massimo per due settimane di frequenza e si prevede un rimborso che sarà suddiviso sulla base delle diverse fasce ISEE nel modo seguente:
* Inferiore o pari ad a euro 10.000,00: esenzione;
* Superiore a euro 10.000 e inferiore o pari euro 15.000: esenzione 80%;
* Superiore a euro 15.000 e inferiore o pari a euro 20.000: esenzione del 50%.
* Superiore a 20.000 e inferiore o pari a euro 30.000: esenzione del 30%
* Il contributo/rimborso erogabile sarà quantificato sulla base delle effettive giornate fruite dai minori risultati beneficiari.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente domanda si impegna a presentare l’attestazione o ricevuta di pagamento del campo estivo per l’anno 2025 ai fini dell’ottenimento del rimborso.

Si allega:

* attestazione ISEE;
* carta d’identità del minore;
* carta d’identità di uno dei genitori.

Data, Firma