



altro \_\_\_\_\_ (specificare)

(N.B. Si possono richiedere massimo 5 settimane – l'importo è di euro 50,00 a settimana a minore e euro 100,00 a settimana per i minori con disabilità che hanno usufruito dell'assistente alla persona.

Per settimana si intende 5 giorni di frequenza, nel caso in cui il minore non frequenti l'intera settimana del centro estivo, il contributo sarà riparametrato ai giorni effettivi specificati sulle ricevute di pagamento).

Dati del minore:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, Provincia di nascita \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

(N.B.: Nel caso in cui si intendesse richiedere il "Bonus Estate 2024" per due o più figli è necessario presentare più domande).

Il richiedente, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto indicato nei seguenti punti è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

#### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Genzano di Roma insieme al minore;
- che il nucleo familiare ha la seguente situazione economica (presentare copia dell'ISEE in corso di validità):

A. Indicatore ISEE	Punteggio
<input type="checkbox"/> fino a € 5.000,00	30
<input type="checkbox"/> da € 5.000,01 a 10.000,00	25
<input type="checkbox"/> da € 10.000,01 a 15.000,00	20
<input type="checkbox"/> da € 15.000,01 a 20.000,00	15
<input type="checkbox"/> da € 20.000,01 a 25.000,00	10

- che il minore frequentante il centro estivo ha la seguente situazione sanitaria (barrare eventualmente solo la casella che interessa e allegare alla domanda la copia della certificazione sanitaria)

B. Situazione sanitaria del minore frequentante il centro estivo	Punteggio
<input type="checkbox"/> Handicap grave riconosciuto ai sensi della legge 104/92 (art.3, c.3) invalidità totale al 100%	10
<input type="checkbox"/> Handicap grave riconosciuto ai sensi della legge 104/92 (art.3, c.3)	8
<input type="checkbox"/> Malattia grave documentata	6

che il minore ha usufruito di un operatore per l'assistenza alla persona per favorire l'inserimento del minore con disabilità al centro estivo

- che per il medesimo servizio non si percepiscono/sono stati percepiti contributi analoghi.
- che quanto espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
- di aver preso piena conoscenza: di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico per la concessione del "Bonus Estate 2024", dei termini e delle modalità di presentazione indicate nell'Avviso;
- di fornire ogni notizia utile che venisse richiesta;
- di essere a conoscenza che qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione deve essere tempestivamente comunicata in forma scritta. *(La mancata comunicazione, laddove gli accertamenti d'ufficio dimostrino una situazione modificata, comporterà la decadenza del contributo ed ogni altra azione o sanzione conseguente);*
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ci sia la decadenza dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 il sottoscritto autorizza la raccolta dei dati personali dichiarati, sia personali che sensibili, per il procedimento in corso e autorizza la comunicazione di tali dati ai soggetti preposti al trattamento obbligatorio previsto dalla legge.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Allegati obbligatori:**

- Copia del documento d'identità in corso di validità del genitore richiedente;
- (Per i cittadini non comunitari) Copia del documento di identità in corso di validità e del titolo di soggiorno del richiedente;
- Copia dell'ISEE in corso di validità (o ISEE minorenni nei caso di figli di genitori non sposati e non conviventi);
- Copia del modulo di iscrizione al centro estivo, contenente i dati del minore e i dati del centro estivo;
- Dichiarazione rilasciata, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., dal Rappresentante Legale della struttura di essere in possesso dell'autorizzazione all'apertura ed al funzionamento del Servizio di vacanza per minori/Centro Estivo — Anno 2024, rilasciato dal Comune ove si svolge il centro estivo.

- Copia delle Ricevute rilasciate dai centri estivi attestanti i pagamenti effettuati, con la specifica esatta di settimane/giorni effettuate/i.

Per minori con disabilità occorre allegare inoltre:

- copia della certificazione che attesti l'handicap ai sensi della L. 104/92, rilasciato dalla competente ASL;
- copia della documentazione attestante l'eventuale spesa sostenuta del servizio di assistenza durante la frequenza del centro estivo per il quale si chiede il rimborso, riportante le settimane di attività, il costo del servizio e il nominativo dell'operatore.

*(N.B. La domanda e la relativa documentazione deve essere presentata esclusivamente in formato PDF – no foto o altri formati).*