

**Domanda di contributo per i Centri Estivi (a.s. 2021/2022) alle scuole dell'infanzia paritarie private**

**Al Comune di Firenze  
Ufficio Amm.vo Scuola dell'Infanzia**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il..... in qualità di rappresentante legale dell'ente gestore .....  
..... con sede legale a ....., Codice Fiscale/Partita Iva  
..... relativamente alla Scuola dell'infanzia paritaria privata denominata  
.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che il Comune di Firenze si riserva di effettuare controlli - anche a campione - sulle dichiarazioni rese, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

**PRESENTA**

ai sensi del vigente Regolamento del Comune di Firenze per la concessione di contributi e benefici economici a persone ed E pubblici e Privati approvato con Deliberazione n. 1953 del 05/07/1991, modificato con Deliberazioni n. 156 del 01.03.1995 e n. 1841 del 09.07.1996

**ISTANZA**

per la concessione di un contributo economico a parziale ristoro dei costi sostenuti per la gestione dei centri estivi nel periodo di sospensione della didattica dell'anno scolastico 2021/22 per la fascia di età 3-6 anni

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti della partecipazione all'avviso per contributi approvato con determina dirigenziale n. 8596 del 17/11/2022**

che il numero delle/dei bambine/i iscritti/e ai Centri Estivi organizzati per l'a.s. 2021/2022 ed effettivamente frequentanti almeno 2 giorni a turno settimanale è pari a

nr. \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ minori con disabilità certificata ai sensi della L.104/92

nr. \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ minori con disabilità certificata ai sensi della L.104/92

nr. \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ minori con disabilità certificata ai sensi della L.104/92

nr. \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ minori con disabilità certificata ai sensi della L.104/92

**NB aggiungere righe ove necessario. Inserire una riga per turno settimanale svolto nel periodo 01 luglio-14 settembre 2022.**

**DICHIARA**

- di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- che il contributo di cui al DD n. \_\_\_\_ sarà utilizzato a sostegno dell'attività educativo/didattica svolta nei centri Estivi per l'a.s. 2021/2022, a parziale ristoro delle spese di gestione sostenute, come da rendicontazione e da relazione allegate alla presente;
- che tale rendicontazione corrisponde al vero;
- di essere consapevole che il contributo sarà determinato dal Servizio Infanzia, Attività educative, ludiche e formative ai sensi dell'art.4 dell'avviso approvato con determina dirigenziale n. 8596 del 17/11/ 2022;

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.3 della L.136 del 13/08/10 che il conto corrente dedicato in maniera anche non esclusiva alla presente commessa è il seguente

**IBAN** \_\_\_\_\_

**ISTITUTO BANCARIO O POSTALE:** \_\_\_\_\_

**FILIALE/SEDE DI:** \_\_\_\_\_

**GENERALITA' E CODICE FISCALE DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E AD OPERARE SUL CC**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**E si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato.**

**Dichiara (da compilare obbligatoriamente):**

di non essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione Comunale;

oppure

di essere debitore nei confronti dell'Amministrazione Comunale della somma di euro.....

**Dichiara (da compilare obbligatoriamente):**

che analoga richiesta di contributi è stata inoltrata ai seguenti altri Enti pubblici o privati:

SI (Indicare quali enti \_\_\_\_\_)

NO

**Dichiara (da compilare obbligatoriamente)** sotto la propria responsabilità, in relazione alla richiesta di contributo rivolta all'Amministrazione Comunale a favore del sopraindicato Ente/Associazione, che lo stesso: (barrare le caselle interessate)

non svolge attività di natura commerciale

svolge attività di natura commerciale

il contributo è destinato alla specifica attività istituzionale non commerciale

**Dichiara, infine:**

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE/679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che la pagina internet su cui verrà data informazione in merito al contributo è \_\_\_\_\_
- che il referente per le comunicazioni è \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Data .....

Firma del/lla dichiarante .....

**N.B. Allegare copia del documento di identità del/della dichiarante.**