



## A.T.E.F.: ALLEANZA TERRITORIALE PER LE FAMIGLIE

### MODULO DOMANDA

#### “Benefit Famiglia 2017”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
genitore di:

(indicare solo i figli minori)

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
4. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### CHIEDE il BENEFIT FAMIGLIA e DICHIARA

Che il figlio \_\_\_\_\_ ha aderito e/o aderirà nel periodo settembre 2016– settembre 2017 alle seguenti attività tra quelle proposte dai partner:

🍏 Sportive c/o \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

🍏 Educative/ ricreative \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

Che il figlio \_\_\_\_\_ ha aderito e/o aderirà nel periodo settembre 2016– settembre 2017 alle seguenti attività tra quelle proposte dai partner:

🍏 Sportive c/o \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

🍏 Educative/ ricreative \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

Che il figlio \_\_\_\_\_ ha aderito e/o aderirà nel periodo settembre 2016– settembre 2017 alle seguenti attività tra quelle proposte dai partner:

🍏 Sportive c/o \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

🍏 Educative/ ricreative \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_



Che il figlio \_\_\_\_\_ ha aderito e/o aderirà nel periodo settembre 2016– settembre 2017 alle seguenti attività tra quelle proposte dai partner:

🍏 Sportive c/o \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

🍏 Educative/ ricreative \_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_

Che l'ISEE del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_

(come da documentazione allegata)

SI IMPEGNA inoltre a rendicontare a codesto ufficio le spese effettivamente sostenute entro il 30 settembre 2017; (qualora non già consegnate alla presentazione della domanda)

CHIEDE che l'eventuale contributo venga erogato sul c.c. \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ (unica modalità di pagamento).

Il sottoscritto dichiara altresì che le dichiarazioni sopra riportate sono rese sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art.76 del D.P.R.445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art.75 del D.P.R.445/2000.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge 31.12.96 n. 675, e successive modifiche ed integrazioni, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura di che trattasi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_