Decreto 25 giugno 2025 Ministero per la Famiglia Natalità e Pari Opportunità-Criteri operativi per assegnare contributi per spese sostenute periodo giu-set2025 per frequenza centri educativi e ricreativi per minori residenti di età 5-16 anni compiuti (misure per benessere di minorenni di contrasto alla povertà educativa) – Anno 2025

Spett.le Comune di Ficarazzi
Via Caduti di Nassiriya
Settore I – Ufficio Servizi Sociali
protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it

## **ANNO 2025 MODULO DOMANDA**

Sostegno alle famiglie per la partecipazione dei figli minori residenti frequentanti le attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio educativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa per il periodo giugno - settembre 2025 – Scadenza 19 dicembre 2025 ore 12:00

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome

Codice fiscale															
Luogo di nascita					Data di nascita										
Via/Piazza					n. civi										
Comune di residenza	Ficarazzi						Provincia			PA					
Telefono						Cell.:									
e-mail:			•												
Pec:															
In qualità di:  genitore dei minorenni pres  rappresentante legale o sogg		•	tario p		mino		·	afico	•						
l'erogazione del contributo per la frequenza al *(barrare la casella di interesse)															
centri estivi;															
servizi socio educativi territoriali;															
centri con funzione educativ	va e ri	icreati	va												

Per il/i proprio/i figlio/i (da inserire a partire dal minore al maggiore d'età):

## **DATI DEI MINORI**

Cognome e nome

1	0	$\mathbf{F}$	[C]	T	$\cap$
ı		Г	I V		ι,

Codice fiscale																	
Luogo di nascita						Data di nascita											
Via/Piazza						n. o	civic	co									
Comune di residenza	Ficarazzi					Provincia					PA	PA					
Iscrizione centro denominato (indicare denominazione e sede attività socio-ludo- educative)	,																
Fascia d'età (compresa tra cinque e sedici anni)																	
` 1	Dalal																
Retta pagata																	
2° FIGLIO																	
Cognome e nome																	
Codice fiscale																	
Luogo di nascita							Data di nascita									-	
Via/Piazza						n. civico											
Comune di residenza	omune di residenza Ficarazzi					Provincia					PA	PA					
Iscrizione centro denominato (indicare denominazione e sede attività socio-ludo- educative)																	
Fascia d'età (compresa tra cinque e sedici anni)																	
\ 1	Dal																

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445, è consapevole che la presente richiesta può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

## **DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;
- Di essere in possesso di certificazione ISEE\* in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_\_; in caso contrario la soglia di riferimento sarà equiparata al quella più alta.

<sup>\*</sup>trattandosi di prestazione rivolta a minori, l'indice di riferimento è l'ISEE MINORENNI (art.7 del DPCM 5dicembre 2013, n. 159);

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni;
- Di non essere stato destinatario di altri contributi statali/regionali/comunali della stessa tipologia per l'anno 2025 (Bonus baby-sitting e bonus centri estivi erogati dall'INPS per l'anno corrente e bonus sportivi)
- Di essere consapevole che i contributi saranno riconosciuti previa allegazione di ricevuta dell'avvenuto pagamento della retta di frequenza dei centri e che, nel caso le risorse fossero insufficienti a soddisfare i contributi come sopra definiti, si procederà alla rideterminazione proporzionale degli importi calcolati;
- Di essere consapevole che in caso di trasferimento di residenza del nucleo, il beneficio sarà riconosciuto fino alla data della cancellazione dall'anagrafe comunale.

## CHIEDE

CHIEDE
Che l'eventuale contributo relativo alla quota <i>già pagata per la retta venga</i> accreditato al seguente codice IBAN:
Riferito ad un CONTO CORRENTE POSTALE o BANCARIO o POSTEPAY EVOLUTION intestato o cointestato al richiedente che ha presentato istanza del beneficio. (NO Libretto di
deposito postale o bancario) ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA:
<ol> <li>Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;</li> <li>certificazione ISEE in corso di validità pari ad €trattandosi di prestazione rivolta a minori, l'indice di riferimento è l'ISEE MINORENNI (art.7 del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159);</li> <li>Copia ricevuta dell'avvenuto pagamento della retta di frequenza relativa al/i mese/i di 2025;</li> </ol>
4) Copia anche del permesso di soggiorno in corso di validità per gli stranieri extracomunitari. Se il permesso di soggiorno è scaduto è necessario allegare anche una copia della ricevuta che dimostri che è stato richiesto il rinnovo dello stesso;  MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
La domanda può essere presentata utilizzando una delle seguenti modalità:  1. Inviata via pec: protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it avente come oggetto:  CENTRI ESTIVI 2025 – RICHIESTA CONTRIBUTO A RIMBORSO MINORE (NOME E COGNOME)  2. Consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente Comunale;
INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI-Articolo 13 del Regolamento UE 2016/679  La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato.  Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Ficarazzi.  Il Responsabile è il Responsabile Settore I-Amministrativo.  Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art. 26 del
DLgs. 196/2003. Ficarazzi, FIRMA