



Città Metropolitana di Bari

Settore II Socialità

ALLEGATO 1

OGGETTO: ATTESTAZIONE DI PRESA IN CARICO (A CURA DEL DOPOSCUOLA CITTADINO).

“AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOSTEGNO SCOLASTICO PER MINORI CON NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO (l.104/92 EX ART. 3 COMMA 3) MEDIANTE L'EROGAZIONE DI VOUCHER SOSTEGNO SCOLASTICO “DOPOSCUOLA CITTADINO”

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DI QUANTO PREVISTO DA “AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOSTEGNO SCOLASTICO PER MINORI CON NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO (EX ART. 3 COMMA 3 L.104/92) MEDIANTE L'EROGAZIONE DI VOUCHER SOSTEGNO SCOLASTICO “DOPOSCUOLA CITTADINO”

(dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ provincia di _____ CAP _____

In qualità di ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE ☐ ALTRO _____
Di _____ (indicare il nome dell'ente erogatore)

Partita Iva _____ Codice fiscale _____

Numero iscrizione al RUNTS /REA _____

Sede Legale in via /piazza/strada _____ n. civico _____

città _____ provincia di _____ cap _____

Email _____

PEC _____

Eventuale sede operativa/piazza/strada _____ n.civico _____

città _____ provincia di _____ cap _____

Email _____ TEL. _____

PEC _____

IBAN _____

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA

DI PRENDERE IN CARICO:

Nome del minore _____ Cognome del minore _____

Nata/o a _____ prov. _____ il _____

Nome e cognome del genitore del minore preso in carico dal doposcuola _____

COSTO MENSILE DELL'ATTIVITA' _____

GIORNI MENSILI DI ATTIVITA' _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

In via /piazza/strada _____ n. civico _____

Città _____ provincia di _____ Cap _____

DICHIARAZIONI:

- di avere sede operativa a Molfetta alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- che tutte le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono corrispondenti al vero;
- di aver preso visione di quanto previsto nell'Avviso per l'assegnazione di voucher sostegno scolastico “doposcuola cittadino”;
- di accettare le condizioni dell'Avviso e di erogare il voucher esclusivamente in favore del minore esplicitato nella presente dichiarazione;
- di accettare che il voucher verrà erogato sul conto IBAN indicato nella presente dichiarazione il mese successivo a quello in cui si sono svolte le attività, previa consegna agli Uffici, da parte del genitore /tutore, del registro delle presenze attestante la frequenza al servizio di doposcuola e della fattura intestata al minore.

Data e luogo _____

Firma del legale Rappresentante _____