



CITTÀ DI
MOLFETTA

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 _____ TEL. _____
Email _____
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 punite 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'ATTIVITÀ _____
GIORNI MENSILI DI ATTIVITÀ _____
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 _____