



CONSORZIO

ATS BR4

*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San Pancrazio S.no, San Pietro V.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

ALLEGATO B

Spett.le

**CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA
INTEGRATO DI WELFARE DELL'ATS BR4**

Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione all'Avviso Pubblico "PROGRAMMA DI INTERVENTI PER IL BENESSERE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE" – ISTANZA DI ACCESSO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

_____ il _____, e residente a _____,

in via _____ n. _____ Codice Fiscale _____,

tel. _____ Cod.IBAN: _____

intestato a _____

DICHIARA

- che il nucleo familiare alla data del _____ è così composto:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'ATS BR4

www.ambitomesagne.it email: info@ambitomesagne.it presidente@ambitomesagne.it direttore@ambitomesagne.it

[pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it](mailto:pec:consorzio@pec.ambitomesagne.it)

Sede Legale: Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207



CONSORZIO

ATS BR4

*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

- che l'ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di € _____;

CHIEDE

di essere inserito nel programma a favore delle famiglie numerose per i seguenti interventi: (mettere crocetta sulle spese richieste)

- A) CONTRIBUTO PER RETTE RELATIVI A LUDOTECHE, CENTRI DIURNI E/O SERVIZI EDUCATIVI E PER IL TEMPO LIBERO, CENTRI APERTI POLIVALENTI PER MINORI, CENTRI SOCIALI POLIVALENTI PER DIVERSAMENTE ABILI:** alle famiglie che scelgono di affidare i propri figli presso i servizi innanzi descritti, è previsto un contributo economico pari al 30% della tariffa mensile;
- B) CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO:** per gli studenti che usufruiscono del Servizio Scuolabus comunale, è previsto un contributo economico pari al 30% dell'importo annuo dell'abbonamento;
- C) CONTRIBUTO PER RETTE SCUOLE DELL'INFANZIA:** per i bambini frequentanti le Scuole per l'Infanzia convenzionate con il Comune, è previsto un contributo economico pari al 30% della tariffa mensile;
- D) CONTRIBUTO PER TARI:** contributo economico pari al 50% della tariffa dei Rifiuti solidi urbani (TAR);
- E) CONTRIBUTO PER RETTE DI MENSE SCOLASTICHE:** per le famiglie numerose i cui figli usufruiscono della mensa scolastica nella Scuola per l'Infanzia di competenza comunale o in strutture convenzionate con il Comune, è previsto un contributo economico pari al 30% del costo dei buoni mensa;

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'ATS BR4

www.ambitomesagne.it email: info@ambitomesagne.it presidente@ambitomesagne.it direttore@ambitomesagne.it

pec:consorzio@pec.ambitomesagne.it

Sede Legale: Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207



CONSORZIO

ATS BR4

*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San Pancrazio S.no, San Pietro V.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

- F) CONTRIBUTO PER ACQUISTO DI LIBRI E MATERIALE SCOLASTICO:** concessione di un contributo di massimo Euro 100,00 per minore, per il rimborso delle spese per l'acquisto di libri e materiale scolastico;
- G) CONTRIBUTO PER SPESE MEDICHE:** concessione di un contributo economico di massimo Euro 350,00 per minore, a copertura delle spese mediche non riconosciute dal Servizio Sanitario Nazionale quali: occhiali, apparecchi odontoiatrici, protesi ortopediche ecc;

DICHIARA, inoltre che

- è a conoscenza del fatto che è possibile richiedere solo una volta il rimborso spese e che non è possibile richiedere a rimborso altra documentazione se non quella allegata;

Alla presente si allega:

- attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità/permesso di soggiorno e del codice fiscale del richiedente;
- Certificazione ai sensi della L.n. 104/1992 (in caso di figli con disabilità);
- stampa dell'elenco delle spese come da Allegato alla domanda di partecipazione;
- documenti in originale attestanti le spese sostenute;

Il/La sottoscritto/a dichiara che è stato/a informato/a che, in caso di dichiarazione mendace, è soggetto/a alle sanzioni di cui all'art. 496 del c.p. e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 e che è tenuto/a a comunicare qualsiasi variazione della condizione documentata entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi. Dichiara altresì di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che ha recepito le norme di cui al Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data _____

Firma _____

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'ATS BR4

www.ambitomesagne.it email: info@ambitomesagne.it presidente@ambitomesagne.it direttore@ambitomesagne.it

[pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it](mailto:pec:consorzio@pec.ambitomesagne.it)

Sede Legale: Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207



CONSORZIO

ATS BR4

*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

AVVISO FAMIGLIE NUMEROSE
ALLEGATO ELENCO DELLE SPESE

	tipologie di spesa finanziabile	descrizione della spesa comunicata	€
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'ATS BR4

www.ambitomesagne.it email: info@ambitomesagne.it presidente@ambitomesagne.it direttore@ambitomesagne.it

[pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it](mailto:consorzio@pec.ambitomesagne.it)

Sede Legale: Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207