Comune di

Comune di

Comune di

Comune di

Comune di











Brozolo

Brusasco

Cavagnolo

Monteu da Po

Il/La sottoscri	itto/a				resid	ente in vi	
		n comun	e				
e-mail			cellula	are			
dichiara	di	aver			proprio/a	figlio	
						al Centr	
Estivo organiz	zato da _						
per numero		settimane.					
seguente entità Fascia ISE			Contri	buto settimana	le		
Fascia ISE	Е		Contri	Contributo settimanale			
0 - 12.000			€ 45,00	€ 45,00			
$\frac{12.001 - 22}{22.001 - 32}$	2.000 euro 5.000 euro)	€ 33,00	£ 35,00			
Oltre 35.00	01 euro)	Tariffa	Tariffa piena			
consapevole ai	sensi deg	li art. 46 e 47 e degli	i art. 75 e 76 del	D.P.R. 445/200	00 delle sanzioni po	enali previst	
in caso di falsit	tà in atti e	di dichiarazioni men	daci:				
			DICHIARA				
		POSSESSO DI ATT		EE IN CORSO	DI VALIDITA' D	I IMPORTO	
			RICHIEDE				
□ CHE I SIA	L CONTI EROGA	RIBUTO RICHIEST TO SUL CONT			.' RITENUTA AM D/POSTALE AVE		
INTES	TATO A						



In fede	
luogo e da	
Allegati:	(Firma)
i inegati.	
1) ATTES	STAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
2) DOCU	MENTAZIONE COMPROVANTE LA PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO
(domar	nda di iscrizione/ricevuta di pagamento)
ai sensi e p saranno tra dati sono r solo per ra che lo rigu	itto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali fornit attati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici agioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvediment uardano. Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare visti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

luogo e data