

ALLEGATO B)

AL COMUNE DI BELPASSO

Sindaco

Al Responsabile del I Settore

Piazza Municipio s.n. BELPASSO

PEC: protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it

Oggetto: DOMANDA DI LIQUIDAZIONE per l'erogazione di un contributo sotto forma di un rimborso ad integrazione delle rette a carico delle famiglie di minori di età tra i 6 e i 17 anni, per la frequentazione di attività sportive e scuole di danza. 01/09/2025-31/12/2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il _____ C.F. _____
tel _____ e mail _____
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale (o affidatario) sul/sulla
minore _____
nato/a _____ (____) il _____
residente in Belpasso via _____ n. _____

DICHIARA

di aver presentato la Domanda di partecipazione all'erogazione del suddetto contributo e che la stessa è stata assunta dall'ente al prot. _____ del _____

CHIEDE

con la presente la liquidazione di un contributo sotto forma di rimborso ad integrazione delle rette a carico delle famiglie per le spese sostenute per la frequentazione, del proprio figlio/a sopra meglio generalizzato, alle attività sportive e scuole di danza svolte nel periodo dal 01/09/2025 al 31/12/2025 e che l'eventuale importo riconosciuto, sia erogato a mezzo bonifico sul C/C avente le seguenti coordinate:

COD.IBAN _____

Intestato a : _____ C.F. : _____ ;

Allegati:

- Ricevute, fatture e/o bollettini di pagamento, delle spese sostenute da cui si evinca, **a pena di esclusione**, il nominativo del minore frequentante,
- Copia del codice IBAN per l'accredito del contributo
- Documento di identità in corso di validità del richiedente

Data _____

FIRMA
