

VERRONE, LI _____

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
VERRONE

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO CONTRIBUTI
STRAORDINARI E CONTESTUALE RENDICONTAZIONE A.S. 2022/2023**

Il sottoscritto (maggiorenne o genitore del beneficiario) _____

residente in VERRONE (BI) Via _____

n. telefonico _____ cellulare _____ mail _____

presenta domanda per l' ACCESSO AI CONTRIBUTI 2022/2023 per

☐ NASCITA del minore _____ avvenuta in data _____
(da settembre 2022 ad agosto 2023)

☐ FREQUENZA ASILO NIDO IL PISOLO DI VERRONE del/i minore/i _____

(da settembre 2022 ad agosto 2023)

☐ FREQUENZA MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 22/23 del/i minore/i _____

☐ FREQUENZA MENSA SCUOLA PRIMARIA A.S. 22/23 del/i minore/i _____

☐ ACQUISTO LIBRI DI TESTO SCUOLE SECONDARIE DI I° GRADO A.S. 22/23 del/i minore/i _____

☐ ACQUISTO LIBRI DI TESTO, TASSE SCOLASTICHE, SPESE DI TRASPORTO MEZZI
PUBBLICI, CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE ED INFORMATICHE SCUOLE SECONDARIE DI II°
GRADO A.S. 22/23 a favore di _____

☐ ACQUISTO LIBRI DI TESTO, TASSE SCOLASTICHE, SPESE DI TRASPORTO MEZZI PUBBLICI PER
FREQUENZA ISTITUTO UNIVERSITARIO a favore di _____

(da settembre 2022 ad agosto 2023)

ALLEGA:

(nel caso di più beneficiari di uno stesso nucleo familiare compilare un campo per ognuno)

LE SOTTOELENATE RICEVUTE DI SPESA sostenute per _____
(nome e cognome beneficiario)

PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI EURO _____

LE SOTTOELENATE RICEVUTE DI SPESA sostenute per _____
(nome e cognome beneficiario)

PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI EURO _____

LE SOTTOELENATE RICEVUTE DI SPESA sostenute per _____
(nome e cognome beneficiario)

PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI EURO _____

Si allega copia di tutta la documentazione (ad eccezione delle nascite) sopra indicata (le fatture-ricevute dovranno essere quietanzate); contestualmente si attesta che le fotocopie sono effettive riproduzioni degli originali in proprio possesso.

Di seguito gli estremi del conto corrente

-☐ bancario banca _____ agenzia di _____

-☐ postale agenzia di _____

sul quale disporre il bonifico del contributo

codice IBAN _____

INTESTATO A _____
(indicare nome, cognome e codice fiscale di tutti gli intestatari del conto, compreso il sottoscrittore della presente richiesta di contributo)

In fede _____

Riconsegna moduli rendicontazioni:

UNICAMENTE DAL 1° DICEMBRE AL 16 DICEMBRE 2023

Consegna all'ufficio segreteria comunale dal lunedì al venerdì dalle 11.00 alle 12.30, e dal lunedì al giovedì dalle ore 14.00 alle ore 15.30; per informazioni rivolgersi all'Ufficio Segreteria Comunale (015/5821032 int. 2). Per la modulistica: ritirabile anche presso gli Uffici Comunali o scaricabile dal sito www.comune.verrone.bi.it.