MODELLO A – RICHIESTA BONUS MUSICALE A.S. 2018/2019

|  |  |
| --- | --- |
| AL SIG. | SINDACO |
|  | DEL COMUNE DI ATZARA |
|  | VIA V. EMANUELE, 37 |
|  | 08030 ATZARA |

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | RICHIESTA “BONUS MUSICALE” – a.s. 2018/2019 |

*Gent.mo Sindaco,*

i sottoscritti:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. | |  |  |  |
| Il |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Residente a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. | |  |  |  |
| Via/piazza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAIL/PEC | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. | |  |  |  |
| Il |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Residente a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. | |  |  |  |
| Via/piazza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAIL/PEC | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

in qualità di genitori/tutori/amministratori

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. | |  |  |  |
| il |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Anni | |  |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

Richiedono, di poter beneficiare per a.s. 2018/019 del Bonus Musicale promosso dal Comune di Atzara, per il seguente minore:

1. Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARANO:

* è residente nel Comune di Atzara da almeno 5 anni
* Di non avere pendenze con il Comune di Atzara
* Che il proprio figlio ha frequentato la Scuola civica intercomunale di musica per le seguenti mensilità, nell’annualità 2018/2019 (*barrare ciò di interesse*):

\_\_ gennaio \_\_ febbraio \_\_ marzo \_\_ aprile \_\_ maggio \_\_giugno \_\_luglio \_\_agosto

* Di allegare copia delle ricevute di pagamento effettuate, così riassunte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESE DI** | **TIPO DI PEZZA GIUSTIFICATIVA** | **IMPORTO PAGATO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Di allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**Si richiede di accreditare l’eventuale Bonus Musicale spettante alle seguenti coordinate:**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| INTESTATO A | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PRESSO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| AGENZIA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ABI | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CAB | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IBAN | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail-pec | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | In Fede  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARANO**, altresì, di essere a conoscenza che:

* sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
* la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
* l’acquisizione delle domande e l’accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;

Autorizzano il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Luogo - Data e Firma

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL PADRE | FIRMA DELLA MADRE |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NB: con la nuova normativa è necessario che la richiesta si effettuata da entrambi i genitori, pertanto si allega, essendo una dichiarazione, copia di un documento di identità di entrambi i genitori.