



COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI  
PROVINCIA DI SIENA

Allegato C)

*Al Comune di Castellina in Chianti*

*U.C. Servizi Educativi e Sociali dei Comuni di  
Castellina in Chianti e Monteriggioni*

**“DOMANDA CONTRIBUTO PER L’ASSISTENZA DI MINORI CON BISOGNI SPECIALI  
FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI 2026 CONVENZIONATI”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ [Cap \_\_\_\_\_]

indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Genitore/tutore di** \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Castellina in Chianti in Via/Piazza

\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante nell'anno scolastico 2025/2026:

La scuola di Infanzia \_\_\_\_\_

La scuola Primaria \_\_\_\_\_

La scuola Secondaria \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Il rimborso per le spese di assistenza minori con bisogni speciali, sulla base dei requisiti e modalità specificati nell'apposito Avviso, per la partecipazione ai Centri estivi organizzati dai Soggetti Convenzionati con il Comune di Castellina in Chianti per l'anno 2026,

PER LE SEGUENTI SETTIMANE<sup>1</sup>:

1) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Soggetto gestore: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> L'indicazione è meramente indicativa e non vincolante al momento della presentazione della domanda



COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI  
PROVINCIA DI SIENA

Allegato C)

2) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Soggetto gestore: \_\_\_\_\_

3) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Soggetto gestore: \_\_\_\_\_

4) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Soggetto gestore: \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA:**

- che il/la bambino/a è residente nel Comune di Castellina in Chianti;
- che il valore dell'ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art. 7 D.P.C.M. n. 159/2013), in corso di validità per l'anno 2026, è inferiore a 40.000,00 Euro;
- che il/la bambino/a è in possesso del riconoscimento di disabilità ai sensi della L. 104/92;
- di voler ricevere ogni successiva comunicazione relativa alla presente domanda, inerente la comunicazione di assegnazione dei contributi, al seguente indirizzo mail (scrivere in stampatello leggibile)

---

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).**

*Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.*

*Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.*

*Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Castellina in Chianti.*

*Il sottoscritto richiedente autorizza il trattamento dei dati ai sensi della sopra indicata normativa.*

*Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.*

Castellina in Chianti, \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**ALLEGARE** al presente modulo di richiesta:

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' del dichiarante.
- COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DELLA DISABILITÀ (L.104/1992).

Il presente modulo, con allegati gli altri documenti richiesti, dovrà essere trasmesso al Comune di Castellina in Chianti entro le ore 12:00 del 31/07/2026 all'indirizzo mail [anagrafe@comune.castellina.si.it](mailto:anagrafe@comune.castellina.si.it)