



## Richiesta di un contributo comunale per la partecipazione ad un corso di sci per beneficiari di prestazioni AFI/API, prestazioni complementari AVS/AI, prestazioni assistenziali

---

### 1. Dati del/dei richiedente/i

#### Figlio 1

Cognome, nome e data di nascita: .....

Nome dello sci club: .....

#### Figlio 2

Cognome, nome e data di nascita: .....

Nome dello sci club: .....

#### Figlio 3

Cognome, nome e data di nascita: .....

Nome dello sci club: .....

#### Figlio 4

Cognome, nome e data di nascita: .....

Nome dello sci club: .....

Via: .....

Località: .....

Telefono: .....

Email: .....

Il contributo dovrà essere versato al seguente recapito:

No. IBAN CCP o Conto Banca: .....

Nome Banca: .....

Sede: .....

Titolare del conto CCP o CCB: .....

## 1. Contributo comunale

fr. 80.— per corso di sci.

## 2. Condizioni

Il contributo verrà versato per i figli che frequentano un corso di sci presso uno dei seguenti sci club: Bellinzona, Claro, Giubiasco, Gorduno, Monte Carasso e Morobbia, su presentazione della ricevuta del pagamento dell'iscrizione al corso.

- Beneficio di prestazioni assistenziali, prestazioni complementari (PC), assegni integrativi per figli (AFI) o assegni di prima infanzia (API) e autorizzo il comune di Bellinzona a richiedere informazioni al riguardo agli uffici interessati.

Data: .....

Firma: .....

La presente domanda deve pervenire **entro il 30 aprile 2019** (allegando la copia della ricevuta del pagamento dell'iscrizione al corso) a: **Cancelleria comunale, Piazza Nosetto 5, 6500 Bellinzona** oppure via mail all'indirizzo di posta elettronica [cancelleria@bellinzona.ch](mailto:cancelleria@bellinzona.ch).