



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 2020** (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.