



# CITTÀ DI SANTENA

*Città metropolitana di Torino*

Via Cavour n. 39 - Cap 10026

Tel. +39 011 9455401

PEC: [santena@cert.comune.santena.to.it](mailto:santena@cert.comune.santena.to.it)

e-mail: [info@comune.santena.to.it](mailto:info@comune.santena.to.it)

Città di Camillo Cavour

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Santena

## VIAGGIO DELLA MEMORIA 2024 Richiesta di partecipazione

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, e residente a Santena in Via \_\_\_\_\_,

cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **chiede il cofinanziamento comunale**

per il “Viaggio della Memoria 2024” a cui sono iscritta/o e che si svolgerà con le seguenti modalità:

- Periodo: \_\_\_\_\_
- Luoghi di visita: \_\_\_\_\_
- Ente organizzatore scelto: \_\_\_\_\_
- Scuola frequentata: \_\_\_\_\_

A tale scopo, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi e sotto la sua personale responsabilità,

### **DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Santena
- di avere alla data del 31.12.2023 una età compiuta di \_\_\_\_\_ anni;
- di non aver mai partecipato a progetti relativi ai “Viaggi della Memoria” o ad analoghi percorsi;

- di essere disponibile a raccontare al Comune di Santena l'esperienza vissuta, anche online tramite i social network;
- di essere a conoscenza che la quota di cofinanziamento varierà in base al numero di richieste ricevute dall'Amministrazione Comunale;
- di essere a conoscenza che in caso di rinuncia al viaggio, la quota di cofinanziamento non mi sarà versata;
- di allegare **fotocopia del documento di identità**.
- di chiedere il versamento della quota sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_  
Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Santena, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_