



**COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE**  
**Servizio movimento della popolazione**

Tel: 091 820 11 41  
Via Centro Civico 7 – 6517 Arbedo  
E-mail: [mauro.stroppini@arbedocastione.ch](mailto:mauro.stroppini@arbedocastione.ch)

Sito: [www.arbedocastione.ch](http://www.arbedocastione.ch)



## Istanza di sussidio settimana bianca presso lo Sci Club di Arbedo-Castione – anno 2024

| Cognome | Nome | Via, numero e località | N. Telefono |
|---------|------|------------------------|-------------|
|         |      |                        |             |

Con la presente il/la sottoscritto/a chiede il sussidio comunale per la partecipazione alla settimana bianca presso lo Sci Club di Arbedo-Castione:

di mio/a figlio/a  
o miei figli

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### **Indirizzo pagamento sussidio**

**Trasmettere, unitamente al presente modulo, una copia di un documento ufficiale (ad es. intestazione estratto conto, copia tessera ccp o ccb) dal quale si possano rilevare i dati del conto corrente sul quale dovrà essere versato l'eventuale sussidio, ovvero: nome della Banca o Postfinance, numero IBAN, nominativo del titolare del conto, sede.**

Con i migliori saluti.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### **Dichiarazione dello Sci Club di Arbedo-Castione**

Con la presente si certifica che il/la/i suddetto/a/i ragazzo/a/i ha/hanno partecipato alla settimana bianca per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

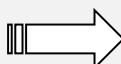
Per lo Sci Club

Firma e timbro: \_\_\_\_\_

**N.B. Questo formulario è da compilare e riconsegnare allo sportello Multifunzionale o spedito tramite posta all'indirizzo di cui sopra entro e non oltre il 31 gennaio 2024**

(lasciare in bianco)

CHF. \_\_\_\_\_ / CHF \_\_\_\_\_



**sussidio concesso CHF.** \_\_\_\_\_

**Reddito imponibile tassazione anno 2021**