COMUNE DI SAN FERDINANDO

Città Metropolitana di Reggio Calabria

UFFICIO PROTOCOLLO
COMUNE DI SAN FERDINANDO
PIAZZA GENERALE
NUNZIANTE N.1
8902 SAN FERDINANDO

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE PER I MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 3 E 14 ANNI FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI 2020

(voucher spendibili esclusivamente presso gli operatori individuati a seguito di Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 37 del 10/06/2020)

1/A ▪ DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – compilare gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, Cognome
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune
di|__|__|__|__|__|_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Cap|__|__|__|__|__|
indirizzo:
Via/Piazza|__|__|____|__|___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1/B ▪ IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

☐ **Genitore** ☐ **Tutore** ☐ **Altro**_____

CHIEDE

di poter usufruire dei voucher compartecipativi per l'avvenuta iscrizione alle attività estive di:

2 ▪ MINORI PER I QUALI SI CHIEDE I VOUCHER – Compilare gli spazi

1	**MINORE ISCRITTO** Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato/a il ___/___/________ residente nel comune di San Ferdinando, in via |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ | |n°|_______| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° settimane ___________________________ dal _________al _______________ dal _________al _______________

2	**MINORE ISCRITTO** Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato/a il ___/___/________ residente nel comune di San Ferdinando, in via |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |n°|_______| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° settimane ___________________________ dal _________al _______________ dal _________al _______________

3	**MINORE ISCRITTO** Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato/a il ___/___/________ residente nel comune di San Ferdinando, in via |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |n°|_______| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° settimane ___________________________ dal _________al _______________ dal _________al _______________

2/B ▪ DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI relative al presente avviso se diverso dalla residenza del richiedente

Denominazione _____

Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo_____ N° _____ CAP_____

2/C ▪ DATI ULTERIORI DI CONTATTO –
Compilare gli spazi per ricevere informazioni relative alla pratica

Telefono _____ Cellulare _____

indirizzo posta elettronica _____

In riferimento all'avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di San Ferdinando

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

REQUISITI : Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione

- Che il/i minore/i per cui fa domanda è/sono iscritto/i alla data odierna nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di San Ferdinando
- Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i 3 anni e i 14 anni;
- Il valore dell'indicatore ISEE 2020 del nucleo familiare di cui il minore fa parte(o in alternativa per chi non ne fosse in possesso ISEE 2019) è di €
  |__|__|__|.|__|__|__|,|__|__|,
- Che la situazione familiare è la seguente:
  - ☐ famiglia in cui lavorano entrambi i genitori
  - ☐ nucleo familiare monoparentale
  - ☐ famiglia in cui lavora solo uno dei due genitori
  - ☐ presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza;
- Che il/la minore per cui fa domanda versa in condizione di disabilità certificata e necessita di personale educativo assistenziale a sostegno della presenza;
- Impegno ad iscrivere i minori in un centro estivo organizzato da uno degli operatori individuati a seguito di Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 37 del 10/06/2020, consultabile a breve all'indirizzo: www.comune.sanferdinando.rc.it.

DICHIARA

INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni

previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;

- di tutte le condizioni previste nell'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di soggetti interessati all'assegnazione di voucher a copertura del costo di frequenza ai centri estivi 2020;
- di essere consapevole che la mancata presentazione della dichiarazione ISEE comporterà l'automatica attribuzione di una posizione in graduatoria in coda agli altri utenti;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive per le quali è stato riconosciuto il *voucher* dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica agli indirizzi:.protocollo.sanferdinando@asmepec.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

TITOLARE DEL TRATTAMENTO
Il titolare del trattamento è il Comune di San Ferdinando

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO
Il responsabile del trattamento è la Dott.ssaMaria Teresa Cimato, Dipendente del Comune di San Ferdinando, che tratta dati personali per conto del medesimo Ente Titolare del Trattamento che potrà essere contattata al seguente indirizzo E-mail: protocollo.sanferdinando@asmepec.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI PER FINALITÀ OPERATIVE, AMMINISTRATIVE E CONTABILI (ART. 7 E SS. DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679)

Sulla base dell'informativa allegata, Lei potrà esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, per gli adempimenti operativi, amministrativi e contabili, apponendo la Sua firma. Le ricordiamo che in mancanza di questa il Comune di San Ferdinando, non potrà dare esecuzione alle procedure successive, che comportano necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili.

☐ ACCONSENTO
☐ NON ACCONSENTO

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

☐ Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità.

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

_____