**Allegato "B"**

Al Comune di Montalto Uffugo
-Ufficio Protocollo-
Piazza Municipio n. 1
87046 Montalto Uffugo
PEC: protocollo.montaltouffugo@certificatamail.it

**ESCLUSIVAMENTE CONSEGNA A MANI O TRAMITE PEC**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**
**PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO/GRADUATORIA DI FAMIGLIE DI MINORI DI ETA' COMPRESA 4/14 ANNI FINO A 17 ANNI (PER DISABILI) PARTECIPANTI ALLE ATTIVITA' LUDICO/RICREATIVE/EDUCATIVE/CULTURALI DI CUI ALL'ART. 42 DEL D.L.48/2023 E S.M.I. – ANNO 2024-.**

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

Il/laSottoscritto/aCognome
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune
di|__|__|__|__|__|_|__|__|__|__|__|__|__|__|Cap|__|__|__|__|__|
indirizzo:
Via/Piazza|__|__|____|__|___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° di telefono **(obbligatorio)** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

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

**CHIEDE**

*di poter partecipare alle attività del "Campus estivo 2024"*

**2 ▪ DATI DEL MINORE PARTECIPANTE–** Compilare gli spazi

**(n. 1) MINORE**

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di Montalto Uffugo, alla via |__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

nel periodo stabilito dalla società affidataria delle attività a seguito dell'istruttoria delle domande, fino alla concorrenza dei posti disponibili ed occupabili.

**(n. 2) MINORE**

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di Montalto Uffugo, alla via |__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||n°|_____|

Di anni _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nel periodo stabilito dalla società affidataria delle attività a seguito dell'istruttoria delle domande, fino alla concorrenza dei posti disponibili ed occupabili.

**(n. 3) MINORE ISCRITTO**

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di Montalto Uffugo, alla via |__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||n°|_____|

Di anni _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nel periodo stabilito dalla società affidataria delle attività a seguito dell'istruttoria delle domande, fino alla concorrenza dei posti disponibili ed occupabili.

**In riferimento all'avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Montalto Uffugo**

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 Montalto Uffugo;<br>• Il valore dell'indicatore ISEE 2024 del nucleo familiare di cui il minore fa parte è di € |__|__|__|.|__|__|__|,|__|__|;<br>• che nel proprio nucleo familiare **è presente/non è presente** minore con disabilità certificata (sottolineare la voce che interessa o apporre una crocetta); |

- di accettare il contenuto di cui al bando e le disposizioni degli atti comunali;

**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, incorrendo 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'iscrizione e frequenza del "Campus estivo 2024" per le attività anno 2024, dei criteri e delle linee di indirizzo deliberate con apposito atto giuntale;
- di essere consapevole che la mancata presentazione della dichiarazione ISEE comporterà l'automatica attribuzione di una posizione in graduatoria in coda agli altri utenti.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –**

Il Comune di Montalto Uffugo dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.
Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.
In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.
Il Titolare del trattamento è il Comune di Montalto Uffugo.

**ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA**

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità.
- ISEE 2024 del nucleo familiare di cui il/i minore/i fa/fanno parte.
- Certificazione, ai sensi di legge, attestante l'eventuale disabilità/vulnerabilità del minore.

Data ___/___/_____ Luogo _____

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*

_____