Allegato "B1"

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' PARTECIPANTI ALLE ATTIVITA' LUDICO/RICREATIVE/EDUCATIVE/CULTURALI DI CUI ALL'ART.39 DEL D.L.73/2022 – ANNO 2022- FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER SETTIMANALI A COPERTURA DEL COSTO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PRESSO IL PRESCELTO SOGGETTO GESTORE.

(voucher spendibili esclusivamente presso gli operatori che verranno scelti successivamente alla redazione e pubblicazione sul sito istituzionale del Comune dell'elenco di idoneità).

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 usufruire dei voucher per l'avvenuta iscrizione/frequenza alle attività di cui all'Avviso:

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

(n. 1) MINORE ISCRITTO

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

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

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

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

Di anni _____

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

nel periodo stabilito dall'ufficio dei servizi sociali a seguito dell'istruttoria delle domande, proporzionalmente alla disponibilità delle risorse assegnate ed al numero delle domande pervenute.

Full/time con pranzo |__|

Full/time senza pranzo |__|

Part-time con pranzo|__|

Part time senza pranzo |__|

(apporre la crocetta sulla voce che interessa)

(n. 2) MINORE ISCRITTO

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

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

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

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

Di anni _____

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

nel periodo stabilito dall'ufficio dei servizi sociali a seguito dell'istruttoria delle domande, proporzionalmente alla disponibilità delle risorse assegnate ed al numero delle domande pervenute.

Full/time con pranzo |__|

Full/time senza pranzo |__|

Part-time con pranzo|__|

Part time senza pranzo |__|

(apporre la crocetta sulla voce che interessa)

(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 dall'ufficio dei servizi sociali a seguito dell'istruttoria delle domande, proporzionalmente alla disponibilità delle risorse assegnate ed al numero delle domande pervenute.

Full/time con pranzo |__|

Full/time senza pranzo |__|

Part-time con pranzo |__|

Part time senza pranzo |__|

(apporre la crocetta sulla voce che interessa)

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;
- Il valore dell'indicatore ISEE 2022 del nucleo familiare di cui il minore fa parte è di € |__|__|__|.|__|__|__|,|__|__|;
- che nel proprio nucleo familiare **è presente/non è presente** minore con disabilità certificata (sottolineare la voce che interessa o apporre una crocetta);
- di scegliere il seguente gestore nell'ambito dell'elenco appositamente redatto e pubblicato dal Comune, al fine dell'iscrizione e frequenza del proprio minore alle attività organizzate: _____
- Di essere consapevole che il Comune effettuerà con bonifico il pagamento del voucher assegnato direttamente al Centro gestore, previa relativa documentazione utile e necessaria.

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'assegnazione di voucher a copertura del costo di iscrizione e frequenza presso i soggetti gestori per le attività anno 2022;

- 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 delle attività per le quali è stato riconosciuto il *voucher* dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica/PEC all'indirizzo: protocollo.montaltouffugo@certificatamail.it

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 2022 del nucleo familiare di cui il/i minore/i fa/fanno parte.
- Certificazione, ai sensi di legge, attestante l'eventuale disabilità del minore.

Data ___/___/_____ Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

_____