

#### Comune di Sant'Egidio del Monte Albino

Assessorato alle Politiche Giovanili/Pari Opportunità

## AL RESPONSABILE DELL'AREA AFFARI GENERALI COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO

dal \_\_\_\_\_al \_\_\_\_

# DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE (VOUCHER) A TOTALE E/O PARZIALE COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI 2021.

(voucher spendibili esclusivamente presso gli operatori individuati a seguito di

Avviso pubblico approvato con determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ 1/A • DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – compilare gli spazi Il/la Sottoscritto/a, Cognome |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Nome |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_| Codice Fiscale |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 1/B • IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta) Tutore Genitore Altro **CHIEDE** di poter usufruire dei voucher per l'avvenuta iscrizione alle attività estive di: 2 • MINORI PER I QUALI SI CHIEDE I VOUCHER – Compilare gli spazi MINORE ISCRITTO Nome nato/a il / residente nel comune di SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO, 1 |n°|\_\_\_\_| Codice Fiscale |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| N° settimane dal \_\_\_\_\_al \_\_\_\_

|   | MINORE ISCRITTO  |  |  |
|---|--|--|--|
| 2 | Cognome  |  |  |
|   | dalal  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   | MINORE ISCRITTO  |  |  |
|   | Cognome   _   _   _   _   _   _   _   _   _                      |  |  |
| 3 | nato/a il/ residente nel comune di SANT' EGIDIO DEL MONTE ALBINO |  |  |
|   | in via _   _   _   _   _   _   _   _   _   _                     |  |  |
|   | n°   |  |  |
|   | Codice Fiscale   _ _ _ _ _ _                                     |  |  |
|   |  |  |  |
|   | N° settimane al al al  |  |  |
|   | <u> </u>   |  |  |
|   |  |  |  |
|   | MINORE ISCRITTO  |  |  |
|   | Cognome  |  |  |
|   | nato/a il/ residente nel comune di SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO  |  |  |
|   | in via   _ _ _ _ _   |  |  |
|   | n°   |  |  |
| 4 | Codice Fiscale   _ _ _ _ _ _ _ _                                 |  |  |
|   | N N° settimane dal al  |  |  |
|   | dalal  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

| 2/B • DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI relative al presente avviso se diverso dalla  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| residenza del richiedente  |  |  |  |  |
| Denominazione  |  |  |  |  |
| Comune di Provincia  |  |  |  |  |
| IndirizzoN°CAP   |  |  |  |  |
| 2/C • DATI ULTERIORI DI CONTATTO –   |  |  |  |  |
| Compilare gli spazi per ricevere informazioni relative alla pratica  |  |  |  |  |
| Telef  | ono Cellulare  |  |  |  |
| indirizzo posta elettronica  |  |  |  |  |
| In riferimento all'avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino  |  |  |  |  |
| 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 Sant'Egidio del Monte Albino; Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i 3 anni e i 18 anni non compiuti; Il valore dell'indicatore ISEE in corso di validità del nucleo familiare di cui il minore fa parte è di €   _ _ _ _ ,  _ , |  |  |  |
|  | Che la situazione familiare è la seguente: situazioni con entrambi i genitori lavoratori, nuclei familiari monoparentali, incompatibilità del  |  |  |  |
|  | lavoro dei genitori con lo <i>smart-working</i> famiglie in cui solo uno dei due genitori lavora in quanto l'altro genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla 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 consultabile sulla home page del sito istituzionale del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino.  |  |  |  |

#### 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 contributi (voucher) a totale/ parziale copertura del costo di frequenza ai centri estivi 2021;
- di essere consapevole che la mancata indicazione del valore dell'ISEE, in corso di validità, comporterà l'automatica esclusione.;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive per le quali è stato riconosciuto il *voucher* dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto ed inoltrata con le modalità di cui al punto 7 dell'Avviso sopra menzionato

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -

Il Comune di Sant'Egidio del Monte Albino 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 Sant'Egidio del Monte Albino.

| ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENT   | TE 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   |                                      |  |
| Æ   | Firma per esteso del sottoscrittore) |  |