CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore – Servizi Diretti alla Persona

ALLEGATO A

Domanda di assegnazione di voucher di servizio "una tantum" per la frequenza alle attività educative e ricreative volte al benessere dei minori per bambini e ragazzi, anche affetti da disabilità da 3 a 17 anni

Io sottoscritto (nome e cognome del genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)
Nome_____Cognome _____ nato/a a_____prov._____il__
residente a_____prov._____CAP
_____
via_____n°_____tel. n._____cell.____
_____
e-mail_____
_____
genitore/esercente potestà genitoriale di (nome/cognome del bambino/a /ragazzo/a) _____
_____
nato/a a_____prov._____il _____codice fiscale
_____residente a _____prov.____CAP
_____
(indicare solo se diversa dal genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)

CHIEDO

□l'assegnazione del "voucher", valido fino al 31/12/2025, per la frequenza settimanale presso uno dei centri accreditati il centro accreditato
_____
□ovvero di riservarsi di scegliere il centro all'atto dell'approvazione del nuovo elenco degli enti accreditati

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARO

1. Di essere residente nel Comune di Casoria;
2. Che L'ISEE del nucleo familiare del minore, determinata ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 è pari a Euro_____
3. Indicare la tipologia di disabilità ove presente_____
4. Che il minore non è percettore di altre attività pomeridiane offerte a qualsiasi titolo dal Comune di Casoria o dall' Ambito n 18.
5. Che il minore svolge le seguenti attività pomeridiane finanziate dal Comune di Casoria o dall' Ambito N 18: _____(specificandone i giorni)

DICHIARO

[ ] di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'assegnazione del Voucher di servizio " per la frequenza ai servizi di attività formali ed informali estivi per bambini e ragazzi, anche affetti da disabilità da 3 a 17 anni "
[ ] di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presenza istanza.
[ ] di esprimere pertanto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati.
[ ] di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000n.

445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il responsabile del procedimento è il Sig. Domenico Carfora..

Ed inoltre prendo atto

- Che il voucher eventualmente spettante sarà erogato direttamente all'Ente gestore del centro scelto.

Elenco allegati

[_] Copia del documento di identità;
[_] Modello ISEE
[_] Decreto di Invalidità ove presente
[_] Per i cittadini stranieri valido permesso di soggiorno

Data _____
Firma _____