

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE (VOUCHER) PER
FREQUENZA CENTRI ESTIVI MINORI 2020.**

*(voucher spendibili esclusivamente presso gli operatori individuati a seguito di Avviso pubblico
approvato con delibera di G. M.)*

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____ C. F. _____ cell. _____
residente a Giarre in via _____ n. _____
in qualità di: Genitore _____ Tutore _____
Altro _____

CHIEDE

*di poter usufruire del/i voucher per l'erogazione delle attività inerenti i centri estivi diurni per minori:
dal _____ al _____*

MINORI PER I QUALI SI CHIEDE IL/I VOUCHER

Cognome _____ Nome _____ nato/a il ___/___/_____ C. F. _____
residente in via _____ n. _____
c/o l'Ente _____ dal _____ al _____

MINORI PER I QUALI SI CHIEDE IL/I VOUCHER

Cognome _____ Nome _____ nato/a il ___/___/_____ C. F. _____
residente in via _____ n. _____
c/o l'Ente _____ dal _____ al _____

MINORI PER I QUALI SI CHIEDE IL/I VOUCHER

Cognome _____ Nome _____ nato/a il ___/___/_____ C. F. _____
residente in via _____ n. _____

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

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

1. Che il/i minore/i per cui fa domanda è/sono iscritto/i alla data odierna è residente nel Comune di Giarre

2. Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra 0 e 17 anni;
3. 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 €
4. Che la situazione familiare è la seguente: (situazioni con entrambi i genitori lavoratori, nuclei familiari monoparentali, incompatibilità del lavoro dei genitori con lo *smart-working*, 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)
5. Che il/la minore per cui fa domanda versa in condizione di disabilità certificata e necessita di personale educativo assistenziale a sostegno della presenza;

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

- 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'erogazione di voucher per Centri estivi diurni per minori 2020*

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Giarre 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 Giarre.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

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

Data di compilazione ___/___/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)
