

Oggetto: RICHIESTA SOSTEGNO PER FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI 2020 PER BAMBINI E RAGAZZI 3/14 ANNI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ (Cap _____) indirizzo:

Via/Piazza _____ - Codice Fiscale _____

cell. _____ - e-mail _____

Genitore/tutore di: _____

Luogo di nascita _____ - Data di nascita ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ - Residente nel Comune di _____

(Cap _____) – Indirizzo Via/Piazza _____ - Codice fiscale – _____

Frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 _____

RICHIEDE

l'assegnazione del voucher, sulla base dei requisiti e modalità specificati, a sostegno del costo per la frequenza delle attività estive organizzate dai Gestori iscritti nell'elenco comunale per l'estate 2020.

PER LE SEGUENTI SETTIMANE: (indicare anche eventuale frequenza già effettuata in periodi anteriori alla predetta richiesta, purché presso Gestori iscritti in elenco)

dal _____ al _____ Soggetto gestore: _____;

Le date di frequenza alle attività estive potranno variare in relazione agli accordi tra i beneficiari e i soggetti gestori.

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (trattamento dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

DICHIARA

che il nucleo familiare è residente nel Comune di Isola di Capo Rizzuto;

che il/la bambino/a nell'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato la scuola _____

_____ sita nel Comune di Isola di Capo Rizzuto, via _____;

che il valore dell'ultimo ISEE aggiornato del nucleo familiare è pari ad € _____ giusta
certificazione rilasciata da _____ in data _____;

che la situazione occupazionale dei componenti il nucleo familiare nei primi mesi dell'anno 2020 è
stata la seguente a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19: _____

_____;

che nel proprio nucleo familiare è/sono present ___ n° _____ minor ___ in situazione di disabilità e/o
segnalat ___ dai Servizi Sociali del Comune di Isola di Capo Rizzuto;

di voler ricevere ogni successiva comunicazione relativa alla presente domanda, inerente la comunicazione
di assegnazione dei contributi, al seguente indirizzo mail (scrivere in stampatello leggibile)

_____;

Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente
dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni
competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad
accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Isola di Capo Rizzuto, _____

IL RICHIEDENTE

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR
approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n.
101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE)
2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con
riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE,
i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici
e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come
finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e
pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Isola di Capo Rizzuto.

Il sottoscritto richiedente autorizza il trattamento dei dati ai sensi della sopra indicata normativa.

Isola di Capo Rizzuto, _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGARE al presente modulo di richiesta:

COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ del dichiarante

COPIA ISEE AGGIORNATO e AUTOCERTIFICAZIONE del nucleo familiare anno 2020