

AVVISO PUBBLICO

**per l'individuazione dei beneficiari partecipanti al
Centro estivo per bambini e ragazzi dai 3 ai 14 anni**

Allegato A – Modello di domanda

Al Comune di Boscotrecase

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI
BENEFICIARI PARTECIPANTI AL CENTRO ESTIVO PER BAMBINI E RAGAZZI DAI 3 AI 14 ANNI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ alla Via _____ n. _____
Tel. _____
in qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale del minore _____
_____ (dati anagrafici) o
dei minori _____ (dati anagrafici)

CHIEDE

di poter beneficiare del Campo Estivo gratuito 2020

DICHIARA

A tal fine, consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di trovarsi nella condizione di seguito elencata ovvero:

| INDICATORI FAMILIARI | Barrare una sola voce |
|---|---|
| Famiglia monoparentale | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Genitore occupato | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Genitore disoccupato (iscritto al centro per l'impiego) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Genitore libero professionista | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Genitore studente | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Altri figli minori di 12 anni nel nucleo familiare | <input type="checkbox"/> SI – Nr. _____ <input type="checkbox"/> NO |
| Presenza di disabili nel nucleo familiare | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

INDICATORE ECONOMICO

Di avere un ISEE pari a _____

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Allegati:

- Copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- Eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale che:

- *i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi comunali secondo le vigenti disposizioni in materia;*
- *il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;*
- *i dati saranno trattati esclusivamente da personale comunale con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;*
- *il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;*
- *il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Boscotrecase nonché il Responsabile del soggetto proponente.*