|  |
| --- |
|  |

 **Modello di domanda**

**Spett.le**

**Comune di STRIANO**

**Via Sarno, 1 80040 – Striano (NA)**

**pec: protocollo@pec.comune.striano.na.it**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI BENEFICIARI PARTECIPANTI AL CENTRO ESTIVO PER BAMBINI E RAGAZZI DAI 5 AI 14 ANNI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale del/i minore/i:

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 classe \_\_\_ sez \_\_\_\_\_

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 classe \_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 classe \_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del servizio Centro Estivo 2022.

**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, dichiara di avere un ISEE pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Striano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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).*

***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 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 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 e da organi autorizzati 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 titolare del trattamento dei dati è il Comune di Striano****,*** *nonché il Responsabile del soggetto proponente.*

Striano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) (Firma del dichiarante)

**Allegare:**

* Copia fronte/retro della carta d’identità in corso di validità del richiedente;
* Certificazione ISEE dell’anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente e/o in caso indisponibilità immediata è possibile presentare la DSU e successivamente l’attestazione valida, comunque non oltre l’istruttoria e l’approvazione della graduatoria degli aventi diritto;
* Eventuale certificazione rilasciata dell’ASL di appartenenza attestante la disabilità.