

Spett.

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

Il/la sottoscritto/a _____
residente nel Comune di _____ [Cap _____]
indirizzo: Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ cell. _____
e-mail _____

Genitore/tutore di: _____

Luogo di nascita _____ Sesso M F
Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____
Residente nel Comune di _____ [Cap _____]
Indirizzo Via/Piazza _____
Codice fiscale _____
Frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 _____

RICHIEDE

l'assegnazione indiretta di un contributo, 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'anno 2020.

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

dal al..... Soggetto gestore: _____
dal al..... Soggetto gestore: _____
dal al..... Soggetto gestore: _____
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 Milazzo ;
- che il/la bambino/a nell'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato la scuola _____
_____ sita nel Comune di Milazzo, via _____
- che il valore dell'ultimo ISEE aggiornato del nucleo familiare è pari ad € _____ giusta
certificazione rilasciata da _____ in data _____
- che la situazione occupazionale della 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
segnalati dai Servizi Sociali del Comune di Milazzo
- 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)

Dichiara inoltre che l'attuale situazione lavorativa della famiglia è la seguente: (Barrare solo la casella di interesse):

- entrambi i genitori sono occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati / un solo genitore sia in cassa integrazione, mobilità, oppure disoccupato e **NON** è beneficiario del bonus baby sitting e centri estivi;

oppure:

- un solo genitore si trova in una delle condizioni occupazionali indicate al paragrafo precedente, in quanto il nucleo familiare è composto da un unico genitore residente col bambino poiché vedova/o, nubile o celibe, separata/o legalmente, divorziata/o, separata/o di fatto perché il coniuge risiede altrove per qualsiasi motivo;

oppure:

un solo genitore si trova in una delle condizioni occupazionali sopra indicate, in quanto l'altro genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, per la presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza.

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.

Milazzo, li _____ 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 Milazzo.

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

Milazzo, li _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGARE al presente modulo di richiesta:

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' del dichiarante
- COPIA ISEE AGGIORNATO e AUTOCERTIFICAZIONE del nucleo familiare anno 2020