Allegato A

AL COMUNE DI SIDERNO

SETTORE POLITICHE SOCIALI

SEDE

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI/VOUCHER ALLE FAMIGLIE DEI MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 3 E 17 ANNI PER LA FREQUENZA AL CENTRO CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA CONVENZIONATO – ANNO 2023

(voucher spendibili esclusivamente presso l'operatore convenzionato con il Comune di Siderno)

1/A ▪ DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – compilare gli spazi

Il/la Sottoscritto/a,
Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune di|__|__|__|__|__| __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Cap|__|__|__|__|__|
indirizzo:
Via/Piazza|__|__|____|__|____|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1/B ▪ IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

☐ **Genitore** ☐ **Tutore** ☐ **Altro**_____

CHIEDE

di poter usufruire dei voucher per l'iscrizione di:

2 ▪ MINORI PER I QUALI SI CHIEDE IL VOUCHER – Compilare gli spazi

1	**MINORE** Cognome|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di Siderno, in via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|n°|____| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Indicare l'età del minore_____

2	**MINORE** Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di Siderno, in via |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|n°|_____| Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Indicare l'età del minore_____

3	**MINORE** Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di Siderno, in via |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|n°|_____| Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Indicare l'età del minore_____

2/B ▪ DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI relative al presente avviso se diverso dalla residenza del richiedente

Denominazione_____

Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo_____ N° _____ CAP_____

2/C ▪ DATI ULTERIORI DI CONTATTO –
Compilare gli spazi per ricevere informazioni relative alla pratica

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

2/D ▪ PERIODO DI ISCRIZIONE E RELATIVA RETTA

NUMERO DI SETTIMANE DI ISCRIZIONE _____

N° VOUCHER RICHIESTI: _____

retta settimanale di iscrizione **€**_____,____

retta totale di iscrizione per le settimane richieste **€**_____,____

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

Ai sensi degli articoli 46 e47 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
REQUISITI: Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione
• Che il/i minore/i per cui fa domanda è/sono iscritto/i alla data odierna nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Siderno. • Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i 3 anni e i 17 anni; • Che il valore dell'indicatore ISEE in corso di validità pari ad € _____ • Che il/i minore/i per cui presenta istanza è affetto da disabilità documentata (allegare certificazione medica);

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA
DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (**Leggere attentamente**)
• 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'individuazione di soggetti interessati all'assegnazione di voucher a totale/parziale copertura del costo di frequenza ai servizi educativi anno 2023; • di essere consapevole che la mancata presentazione della dichiarazione ISEE comporterà l'automatica attribuzione di una posizione in graduatoria in coda agli altri utenti; • che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività per le quali è stato riconosciuto il *voucher* dovrà essere comunicata tempestivamente al Comune di Siderno.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA
Spuntare le caselle relative agli allegati presentati
☐ Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità. ☐ Copia attestazione ISEE in corso di validità ☐ Copia certificazione comprovante la disabilità (eventuale)

Luogo e Data di compilazione _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

_____