



Comune di Trecase

(Città metropolitana di Napoli)

Al Comune di Trecase

e-mail ammirati.clemente@comunetrecase.it

“Estate ai centri estivi”

Domanda di assegnazione di contributo per la frequenza nei Centri estivi

Io sottoscritto *(nome e cognome del genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)*

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n° _____ tel. n. _____ cell. _____

e-mail _____

genitore/tutore di (nome/cognome del bambino/a /ragazzo/a) _____

nato/a a _____

prov. _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

(indicare solo se diversa dal genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)

CHIEDO

l'assegnazione del Bonus “Estate ai centri estivi”, valido dal 10 agosto al 14 settembre, per la frequenza settimanale presso uno dei centri estivi accreditati;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARO

1. Di essere residente nel Comune di Trecase;
2. Di impegnarsi ad iscrivere il minore ad uno dei Centri Estivi contenuti nell'elenco dei Soggetti gestori accreditati del Comune di Trecase;
3. Che L'ISEE del nucleo familiare del minore, determinata ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 è pari a Euro _____ o Di essere in possesso della D.S.U. prot. INPS n. _____ del _____
4. Che nel mio nucleo familiare *(barrare con una crocetta la voce che interessa)*

sono presenti entrambi i genitori;

è presente un solo genitore – nucleo monogenitoriale;

5. Che il mio nucleo familiare è composto da n. componenti, di cui n. figli di età dai 3 ai 17 anni, elencati di seguito:

1) nome _____ cognome _____ età _____

2) nome _____ cognome _____ età _____

3) nome _____ cognome _____ età _____

6. Che nel mio nucleo familiare sono presenti n. Figli disabili di età compresa tra 3 e 17 anni, elencati come di seguito riportati:

1) nome _____ cognome _____ età _____

2) nome _____ cognome _____ età _____

7. Stato occupazionale (*barrare con una crocetta la voce che interessa*)

che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) sono occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, o uno dei genitori è in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando;

che un solo genitore è occupato ovvero lavoratore dipendente, parasubordinato, autonomo o associato, o in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando, poiché l'altro genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza;

8. nome e cognome dell'altro genitore _____
nato il _____ a _____

In particolare il genitore richiedente è:

lavoratore autonomo o associato/libero professionista/parasubordinato

dipendente

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il _____ presso il centro per l'impiego di

non occupato perché impegnato in modo continuativo in compiti di cura nei confronti di componenti del nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienti

In particolare l'altro genitore è:

lavoratore autonomo o associato/libero professionista/parasubordinato

dipendente

in cassa integrazione

[] in mobilità

[] disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato

[] non occupato perché impegnato in modo continuativo in compiti di cura nei confronti di componenti del nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienti

DICHIARO

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'assegnazione del Bonus "Estate ai centri estivi" per la frequenza ai Centri estivi per bambini e ragazzi, anche affetti da disabilità da 3 a 17 anni "Decreto Rilancio - Potenziamento della rete dei Centri estivi e dei centri con funzione educativa e ricreativa – Fondo per le Politiche della Famiglia";
- di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presenza istanza.
 - di esprimere pertanto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati.
 - Di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il responsabile del procedimento è il geom. Ammirati Clemente (tel.0815368704).

Ed inoltre prendo atto

- Che il contributo eventualmente spettante sarà erogato direttamente all'Ente gestore del centro estivo scelto. La famiglia verserà all'ente gestore del centro estivo l'eventuale quota eccedente a copertura della retta, in base al periodo di frequenza individuato al momento della scelta dell'ente e dell'iscrizione del minore.
- Gli Enti accreditati decurteranno direttamente dal costo della retta la tariffa applicata del contributo concesso.

Data e luogo

In fede

Allegare documento d'identità