ALL. 5

Al Comune di Oppido Mamertina
Area Amministrativa, Legale e Socio-Culturale

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE PER I MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA 3 E 14 ANNI FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI 2020

(voucher spendibili esclusivamente presso gli operatori che sanno individuati a seguito di Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 92 del 29.07.2020

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 compartecipativi per l’avvenuta iscrizione alle attività estive organizzate presso il Comune di Oppido Mamertina nel seguente periodo (barrare la casella di interesse):

___ dal 10.08.2020 al 04.09.2020 (4 settimane)
Oppure
___ settimana dal 10.08.2020 al 14.08.2020
___ settimana dal 17.08.2020 al 21.08.2020
___ settimana dal 24.08.2020 al 28.08.2020
___ settimana dal 31.08.2020 al 04.09.2020

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

<table>
<tr><td>1</td><td>MINORE
Cognome
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>nato/a il___/___/________residente nel comune di Oppido Mam., in via |_|_|_|_|_|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||n°|______|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indicare l’età del minore____________</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>2</td><td>MINORE
Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a il_
__________/___/_________residente nel comune di Oppido Mamertina, in via |_|_|_|_
|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||n°|__________|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indicare l’età del minore_______________</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>3</td><td>MINORE
Cognome
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a il_
__________/___/_________residente nel comune di Oppido Mamertina, in via |_|_|_|_
|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||n°|__________|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indicare l’età del minore_______________</td></tr>
</table>

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 ____

In riferimento all’avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Oppido Mamertina.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76e delle conseguenze previste dall’art.75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

REQUISITI : Barrare 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 Oppido Mamertina.

___ Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un’età compresa tra i 3 anni e i 14anni;

___ Il valore dell'indicatore ISEE 2020 in corso di validità è di € _________________

___

___ Che nel nucleo familiare sono occupati entrambi i genitori

ovvero

___ Che nel nucleo familiare è occupato un solo genitore

___ Che nel nucleo familiare sono presenti soggetti con disabilità riconosciuta

___ Che nel nucleo familiare sono presenti n. ___ minori inf. ai 3 anni e/o n. ____ minori sup. 3 anni

___ Che sussiste una delle seguenti priorità per l’accesso al voucher:

☐ bambini con disabilità riconosciuta.

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 copertura del costo di frequenza ai centri estivi 2020;
- 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 estive per le quali è stato riconosciuto il *voucher* dovrà essere comunicata tempestivamente .

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

Data di compilazione______/____/______

Luogo ___________________________

(Firma per esteso del sottoscrittore)

____