ALLEGATO 4)

Al Comune di Gioia Tauro

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE PER I MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA 3 E 17 ANNI FREQUENTANTI

**I CENTRI ESTIVI 2024**

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

|  |
| --- |
| **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 Gioia Tauro nel seguente periodo (barrare la casella di interesse):*

**periodo dal 26/08/2024 al 07/09/2024**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **MINORE**  Cognome  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nome  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a il / / residente nel comune di Gioia Tauro, in via | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ||n°| | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indicare l’età del minore

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **MINORE**  Cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nome  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato/a il / / residente nel comune di Gioia Tauro, in via | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ||n°| | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |  Indicare l’età del minore |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **MINORE**  Cognome  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nome  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato/a il / / residente nel comune di Gioia Tauro, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 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 : 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 Gioia Tauro.  \_\_\_ Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un’età compresa tra i 3 anni e i 17 anni;  \_\_\_ Il valore dell'indicatore ISEE 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. |
| **D I C H I A R A**  **I N O L T R E D I E S S E R E A C O N O S C E N Z A** |
| 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 2024; * 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 . |

|  |
| --- |
| **A L L E G A T I P R E S E N T A T I U N I T A M E N T E A L L A D O M A N D A** |
| 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)*