

ALLEGATO A

Al Comune di Ascoli Piceno

DOMANDA PER LA FREQUENZA GRATUITA DEL CENTRO ESTIVO “SORRISI D’ESTATE” RIVOLTO IN VIA PRIORITARIA ALLE FAMIGLIE CON MINORI IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DI DISABILITA’ GRAVISSIMA DI CUI ALL’ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016 ED IN VIA RESIDUALE AI MINORI IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DI DISABILITA’ GRAVE AI SENSI DELLA L. 104/92, ART. 3, COMMA 3 DI ETA’ COMPRESA TRA 05 E 17 ANNI COMPIUTI RESIDENTI NEI COMUNI DELL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXII.

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____
Nome _____
residente nel Comune di _____ Cap _____
indirizzo: Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____
indirizzo posta elettronica _____

IN QUALITA’ DI: (spuntare una sola scelta)

Genitore

Tutore

Altro

CHIEDE

di poter iscrivero al Centro Estivo “Sorrisi d’Estate”:

1. MINORE DISABILE (gratuito)

Cognome _____
Nome _____
nato/a _____ il ___/___/_____
Codice Fiscale _____

Minore con disabilità gravissima di cui all’art. 3 del d.m. 26/09/2016;

oppure

Minore con disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;

N° settimane 1 preferenze: dal 10.07.2023 al 14.07.2023

dal 17.07.2023 al 21.07.2023

2. FRATELLO E/O SORELLA DEL MINORE CON DISABILITA' (€ 262,50 comprensivo di IVA 5%, a pagamento da parte della famiglia)

Cognome _____

Nome _____

nato/a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

In riferimento all'avviso in oggetto, pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Ascoli Piceno, 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: compilare gli spazi relativi alla propria posizione

• DI NON AVER PRESENTATO ALTRA DOMANDA PER ULTERIORI BANDI DELL'AMBITO TERRITORIALE XXII PER LE MEDESIME FINALITÀ;

che il minore per cui fa domanda è residente alla data odierna in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale XXII (Ascoli Piceno, Acquasanta Terme, Arquata del Tronto, Folignano, Maltignano, Montegallo, Palmiano, Roccafluvione e Venarotta);

che il/la minore per cui fa domanda ha un'età compresa tra i 05 anni e i 17 anni compiuti;

che il/la minore per cui fa domanda possiede una certificazione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016;

oppure

che il/la minore per cui fa domanda possiede una certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;

■ che il valore dell'indicatore ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare di cui il/la minore fa parte è di € _____;

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, e 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 alla frequenza del Centro Estivo "Sorrisi d'Estate";

- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica agli indirizzi: protocollo@comune.ap.it (all'attenzione del Settore 3 - ATS)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Ascoli Piceno dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, e che il conferimento dei dati è obbligatorio.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di personale impegnato alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ascoli Piceno.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
 - attestazione I.S.E.E. ordinario in corso di validità;
 - per i cittadini extracomunitari: copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità;
 - copia certificazione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016;
- oppure
- copia del certificato di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3.

Luogo e data _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)
