



AMBITO TERRITORIALE N31 - COMUNE DI TORRE DEL GRECO

“I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA”

POR CAMPANIA FSE 2014-2020- Asse II Inclusionione Sociale Obiettivo specifico 6 Azione 9.1.2 e 9.1.3

Obiettivo specifico 7 Azioni 9.2.1 e 9.2.2 –

Decreto Giunta Regione Campania n. 191 del 22/06/2018.

Progetto “INTERVENTI D’INCLUSIONE E LOTTA AL DISAGIO”

CUP J51E19000030002 cod. uff. 43

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI A CARICO
PER L’ACCESSO AL SERVIZIO A TITOLARITA’ PUBBLICA**

“Supporto scolastico e formativo”

Allegato A – Modello di domanda

**Ufficio Protocollo Comune di Torre del Greco
Capofila Ambito Territoriale N31
Viale Generale C.A. Dalla Chiesa
80059 - Torre del Greco (NA)
PEC: protocollo.torredelgreco@asmepec.it**

**OGGETTO: DOMANDA IN RISPOSTA ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO
“SUPPORTO SCOLASTICO E FORMATIVO” RIVOLTO AI MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA I 3 E I 15 ANNI.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ alla Via _____ n. _____

Tel. _____

in qualità di genitrice e/o esercente la responsabilità genitoriale del minore o dei minori (dati anagrafici)

♦ cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____

♦ cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____

CHIEDE

di poter presentare domanda in risposta all’Avviso Pubblico per la partecipazione al servizio **“Supporto scolastico e formativo”** rivolto ai minori di età compresa tra i 3 e i 15 anni per il/ i seguenti laboratori:



- Laboratorio di sostegno scolastico;
- Laboratorio di ceramica;
- Laboratorio di teatro;
- Laboratorio di cucina;
- Attività sportive calcio;
- Attività sportive danza.

E presso la seguente struttura:

- SCUOLA PARITARIA PRIMARIA "SANTISSIMA VERGINE ADDOLORATA E DELLA SANTA CROCE";
- SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARIFICATA PARITARIA "GESU' DI NAZARETH";

DICHIARA

A tal fine, consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di trovarsi nella condizione di seguito elencata ovvero:

INDICATORI FAMILIARI	Barrare una sola voce	
Famiglia monoparentale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Genitore/i occupato/i	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Genitore disoccupato (iscritto al centro per l'impiego)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Genitore libero professionista	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Genitore studente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Altri figli minori di 12 anni nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di disabili nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DICHIARA altresì

- che il valore ISEE di riferimento, come da certificazione allegata, è pari a € _____;

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Allegati:

- Copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente e/o in caso indisponibilità immediata, autocertificazione con allegata carta d'identità;
- (Eventuale) Certificazione rilasciata dell'ASL competente territorialmente, attestante la presenza nel nucleo familiare di soggetto affetto da disabilità (almeno il 66%).



INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti la partecipazione al servizio che:

- i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Piano Sociale di Zona Ambito **N.31** secondo le vigenti disposizioni in materia;
- il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
- i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Piano Sociale di Zona Ambito **N.31** con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
- il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- il titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio di Piano dell'Ambito **N.31**, nonché il Responsabile del soggetto proponente.

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)