**ALLEGATO A)**

Al Dirigente del Settore Socio Formativo

del Comune di Nocera Inferiore

AVVISO PUBBLICO PER L’ISCRIZIONE DI N. 60 UTENTI RESIDENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI NOCERA INFERIORE AL SERVIZIO CENTRO POLIFUNZIONALE PER MINORI DA ATTIVARE NEL COMUNE DI NOCERA INFERIORE PRESSO LESEGUENTI STRUTTURE:

* “VIA A. LORIA – CENTRO E. DE NICOLA” E “VIA PIETRO CONCILIIS, N. 15 - PLESSO MADRE TERESA DI CALCUTTA”.

CON UNA CAPACITA’ RICETTIVA PER CIASCUNA STRUTTURA DI N. 30 UTENTI, PER UN TOTALE DI 60 UTENTI PER UN PERIODO DI 34 (TRENTAQUATTRO) SETTIMANE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Cap \_\_\_\_\_\_\_\_] indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Genitore/tutore di***:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Nocera Inferiore [Cap \_\_\_\_\_\_\_\_]

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Genitore/tutore di***:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Nocera Inferiore [Cap \_\_\_\_\_\_\_\_]

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Genitore/tutore di***:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Nocera Inferiore [Cap \_\_\_\_\_\_\_\_]

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Genitore/tutore di***:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Nocera Inferiore [Cap \_\_\_\_\_\_\_\_]

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’iscrizione al servizio di Centro Polifunzionale per minori sulla base dei requisiti specificati.

A TAL FINE DICHIARA:

* che il/la bambino/a o ragazzo/a ed almeno un genitore sono residenti nel Comune di Nocera Inferiore;
* che il valore ISEE del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ – ( DA ALLEGARE)
* di voler ricevere ogni successiva comunicazione relativa alla presente domanda, inerente l’assegnazione del voucher, al seguente indirizzo mail (scrivere in stampatello leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che la situazione lavorativa della famiglia è la seguente: (barrare solo la casella di interesse):

|  |  |
| --- | --- |
| che il proprio nucleo familiare è mono-genitoriale con genitore occupato |  |
| che il proprio nucleo familiare è mono-genitoriale con genitore disoccupato |  |
| che nel proprio nucleo familiare (non mono-genitoriale) lavora un solo genitore |  |
| che nel proprio nucleo familiare (non mono-genitoriale) lavorano entrambi i genitori |  |

Che il minore è affetto da disabilità certificata e/o che un componente del nucleo, escluso il minore è affetto da disabilità certificata: (barrare solo la casella di interesse):

|  |  |
| --- | --- |
| MINORE CON DISABILITA’ CERTIFICATA |  |
| PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI UNA PERSONA CON DISABILITA’ CERTIFICATA ESCLUSO IL MINORE PER CUI SI PRESENTA LA DOMANDA |  |

Che all’interno del nucleo sono presenti ulteriori minori oltre a quello per il quale si chiede l’iscrizione al centro estivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nocera Inferiore, ………….

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Nocera Inferiore – Settore Socio Formativo

Il sottoscritto richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati ai sensi della sopra indicata normativa.

Nocera Inferiore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Nocera Inferiore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

(firma)

***ALLEGARE*** *al presente modulo di richiesta:*

* COPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITA’ del dichiarante
* COPIA ISEE in corso di validità
* COPIA CERTIFICAZIONE DISABILITA’ MINORE E/O FAMILIARE
* DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il presente modulo, con allegati gli altri documenti richiesti, dovrà pervenire al Comune di Nocera Inferiore – Segretario sociale Via Libroia n. 1 entro e non oltre il 19 giugno 2023