

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 Porcari

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 di interesse 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 Porcari.
- Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i 3 anni e i 14 anni;
- Che il/la Bambino/a- ragazzo/ha un'età uguale-inferiore a 23 anni con disabilità in gravità certificata ai sensi della Legge 104/92, art. 3, comma 3;
- Il valore dell'indicatore ISEE in corso di validità del nucleo familiare di cui il minore fa parte è di € |_|_|_|_|·|_|_|_|_|,|_|_|_|_|,

Dichiara inoltre, se del caso, di rientrare nelle seguente fattispecie:

- I) Nucleo mono genitoriale, da intendersi a mero titolo esemplificativo, vedovo/a separato/a legalmente, ragazza/o madre/padre, assenza temporanea dell'altro genitore per motivi documentabili Punti 5
- II) Nucleo con entrambi i genitori occupati in attività lavorativa quotidianamente Punti 4



- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> III) Presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della L. 104/92 o da struttura sanitaria pubblica | Punti 3 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

**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 parziale copertura del costo di frequenza ai centri estivi 2025*;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive per le quali è stato riconosciuto il *voucher* dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica agli indirizzi: antonella.bertolli@comune.porcari.lu.it; luca.rosellini@comune.porcari.lu.it

**INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI -**

Il Comune di Porcari dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, 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, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Modalità del trattamento: il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione di tali dati avverrà sulla base di norme di legge e di regolamento e comunque per l'esercizio di attività istituzionali. Per i casi specifici, i dati saranno trasmessi alla Azienda Usl-UVMD.

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 Porcari nella persona del Sindaco pro tempore, con sede in Piazza Felice Orsi, 1, 55016, Porcari (LU) (Email: sindaco@comune.porcari.lu.it, PEC: comune.porcari@postacert.toscana.it, centralino +39 0583.21181).

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy.



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 ISEE

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)



DELEGA IL SOGGETTO GESTORE *sopra indicato a riscuotere il contributo economico (Voucher) , assegnato dal Comune di Porcari, per i centri estivi per cui fa domanda*

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)

Riservato al Gestore attività

COSTO DELL'ATTIVITA' E REFERENTE

INIZIO ATTIVITA' con voucher LUNEDI' 16 GIUGNO

Costo dell'attività per n° 2 Settimane (anche non consecutive) € _____

Eventuale ulteriore settimana € _____

Eventuale ulteriore settimana € _____

NOME E COGNOME DEL REFERENTE

Porcari , ____/____/____

(Referente gestore delle attività)

(firma leggibile e timbro)
