COMUNE DI NOICÀTTARO

***(Città Metropolitana di Bari)***

*C.A.P.70016–Tel.080.4784224–C.F./P.Iva05165930727–*

[*servizisociali.comune.noicattaro@pec.rupar.puglia.it*](mailto:servizisociali.comune.noicattaro@pec.rupar.puglia.it)

I SETTORE-SERVIZI SOCIALI

# Allegato3

Spett.le Comune di Noicàttaro

[segretariatosociale@comune.noicattaro.bari.it](mailto:segretariatosociale@comune.noicattaro.bari.it)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’INIZIATIVA **“ESTATE 2024-CENTRI ESTIVI”**.

Il/La sottoscritt\_ \_\_na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |residente in Noicàttaro (BA) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Esercente la responsabilità genitoriale.

# CHIEDE

**Per il/la Minore:**

Cognome Nome

Natoa ( )il / / di anni

# DI PARTECIPARE

Al PROGETTO **“ESTATE 2024-CENTRI ESTIVI”**, in caso di ammissione secondo apposita graduatoria in base all’importo ISEE familiare sino ad un valore massimo di € 15.000 salvo risorse residue che consentano di ammettere più minori all’iniziativa, per n. \_\_\_ Settimane, da \_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_(per un massimo di 3 settimane), consapevole che l’ammissione sarà comunicata al numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Consapevole inoltre, come descritto nell’Avviso pubblico, che il **Bando “ESTATE 2024 – CENTRI ESTIVI”,** si terrà nel periodo estivo sino **a Settembre** e prevede una gratuità totale per le famiglie in base ad una graduatoria finale formulata in ordine di ISEE sino ad un valore massimo di € 15.000, salvo la possibilità di accogliere ulteriori domande nel caso di risorse residue disponibili, per un massimo di 3 settimane a minore.

Sarà consentita, in presenza di ulteriori posti vacanti, l’ammissione di minori appartenenti alla stessa famiglia.

# DICHIARA

**Ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445**

* di essere consapevoleche presso l’Ufficio dei Servizi Sociali sarà possibile consultare la graduatoria;
* di sollevare l’Amministrazione Comunale di Noicàttaro da ogni e qualsiasi responsabilità per eventi che potrebbero verificarsi al suddetto figlio durante tutta l’attività;
* di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e nel caso in cui tali informazioni dovessero risultare mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;
* di essere stato informato e di dare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.ii., relativamente al trattamento dei propri dati personali per finalità istituzionali, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
* di essere consapevole che l’assenza andrà giustificata con certificazioni atte a comprovarne i validi motivi. Tanto per evitare di occupare un posto senza fruirne effettivamente.

Si richiede di indicare eventuali preferenze nella scelta del Centro Estivo, (tale preferenza è da ritenersi puramente orientativa e non vincolante):



* + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sialleganoiseguentidocumenti:

# Copia documento d’identità in corso di validità

* **Attestazione Isee, in corso di validità**

# Per iminori con disabilità allegare apposita documentazione sanitaria e la compatibilità, a livello socio-sanitario, con la frequenza dell’iniziativa estiva.

* **Altro;**

Noicàttaro, FIRMA