



COMUNE DI LA MADDALENA
Provincia di Sassari
Direzione AA.GG. e SOCIALI
Servizi Sociali
Tel.0789/735090-0789735074

AL SINDACO
COMUNE DI LA MADDALENA

**OGGETTO: Domanda di ammissione all' Attività Estiva del Centro di Aggregazione Sociale -
Estate 2023.**

I sottoscritti genitori:

- **Nome** _____ **Cognome** _____
Residente a _____ Via _____
Telefono _____ e-mail _____
- **Nome** _____ **Cognome** _____
Residente a _____ Via _____
Telefono _____ e-mail _____

CHIEDONO

che il / la loro figlio / a _____

Nato / a a _____ il _____

Venga inserito presso il Centro di Aggregazione per lo svolgimento delle Attività Estive 2023

Chiedono inoltre di poter usufruire del servizio di Trasporto messo a disposizione dall'Amministrazione:

Sì (solo andata 8:30 solo ritorno 13:30 andata e ritorno) NO

Certificata condizione di disabilità grave ex art. 3, comma 3, L. 104/92

Sì NO



COMUNE DI LA MADDALENA
Provincia di Sassari
Direzione AA.GG. e SOCIALI
Servizi Sociali
Tel.0789/735090-0789735074

In riferimento al **nucleo familiare** si dichiara che lo stesso è costituito (escluso il minore per cui si presenta domanda di iscrizione) da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL MINORE	OCCUPAZIONE LAVORATIVA

In funzione di quanto sopra si dichiara che il minore appartiene a :(barrare la casella interessata)

- Nucleo monogenitoriale * con genitore che lavora
- Nucleo monogenitoriale * con genitore disoccupato
- Nucleo con entrambi i genitori che lavorano
- Nucleo con un genitore che lavora (stagionale o tutto l'anno) e l'altro disoccupato
- Nucleo con entrambi i genitori disoccupati

***Per nucleo monogenitoriale si intende:**

- Nucleo in cui sia presente un figlio orfano di un genitore;
- Nucleo in cui sia presente un figlio riconosciuto da un solo genitore;
- Decadenza della potestà genitoriale;
- casi di separazione in cui la "responsabilità genitoriale" non sia di fatto esercitata da uno dei genitori (con onere del richiedente di dimostrare, mediante certificazione di atto notorio, suscettibile degli opportuni controlli, l'assenza di un rapporto continuativo e di cura verso il minore da parte dell'altro genitore).



COMUNE DI LA MADDALENA
Provincia di Sassari
Direzione AA.GG. e SOCIALI
Servizi Sociali
Tel.0789/735090-0789735074

Si dichiara, inoltre che nel proprio nucleo è presente:

- genitore che svolge attività lavorativa fuori dalla provincia
- presenza di più minori iscritti centro (n° _____)
- presenza nel nucleo familiare di genitore/tutore disabile con certificazione ex art. 3, comma 3, L. 104/92 oppure
- uno dei genitori/tutore in possesso di certificazione medica attestante gravi condizioni di salute

Allegare obbligatoriamente:

- ◆ **Modello ISEE(Indicatore della situazione economica equivalente)in corso di validità per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni;**
- ◆ **Certificazione attestante lo svolgimento di attività lavorativa** rilasciata dal datore di lavoro o autocertificazione provvisoria **(da sostituire con certificazione del datore di lavoro entro e non oltre il 12.06.2023)**; nel caso di lavoratore autonomo, attestazione di iscrizione al registro camerale o albo professionale o attribuzione partita Iva da parte dell’Agenzia delle Entrate;
- ◆ Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – autocertificazione, riferita alla non sussistenza di debiti di alcun tipo nei confronti dell’Ente;
- ◆ Copia documento d’identità genitori.

N.B. Le **eventuali integrazioni** dovranno pervenire **ENTRO E NON OLTRE il 12/06/2023, pena il mancato inserimento in graduatoria.**

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. n.445/2000 e altresì della decadenza dai benefici richiesti.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Coloro i quali intendano rinunciare al servizio, dovranno darne comunicazione per iscritto all’ufficio preposto dei Servizi Sociali, entro la fine del mese precedente la rinuncia, indirizzando la stessa al Dirigente o Responsabile del Servizio, pena la totale corresponsione della retta per l’intero periodo.



COMUNE DI LA MADDALENA
Provincia di Sassari
Direzione AA.GG. e SOCIALI
Servizi Sociali
Tel.0789/735090-0789735074

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

I sottoscritti _____, _____, esprimono il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

La Maddalena, _____

Firma per accettazione _____

Firma per accettazione _____



COMUNE DI LA MADDALENA
Provincia di Sassari
Direzione AA.GG. e SOCIALI
Servizi Sociali
Tel.0789/735090-0789735074