All. A – Richiesta di ammissione al contributo
Al Comune di Silvi (Te)
Area 1 – Servizi 1.4 Servizi Sociali – ECAD
ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER I MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 3 E 17 ANNI FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI 2025

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO
(da presentare entro il 14/08/2025 ore 12:00)

Il/La Sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residente in

Comune	Via	n. civico
Telefono	Posta elettronica	

In qualità di (barrare la voce di interesse) □ Genitore □ Tutore □Altro_____

CHIEDE

L'assegnazione del contributo alle famiglie per i minori di età compresa tra 3 e 17 anni frequentanti i centri estivi per la stagione estiva 2025 (1 giugno – 13 settembre)

Minori per i quali si richiede il contributo

1	**MINORE ISCRITTO** Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__| nato/a il ___/___/_____ residente nel Comune di Silvi (TE), via |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||n°|_____| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° settimane _____ dal _____al _____ dal _____al _____ |__| Turno metà giornata |__| Turno intera giornata
2	**MINORE ISCRITTO** **Cognome** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

	Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__|
	nato/a il ___/___/_____ residente nel Comune di Silvi (TE), via |__|__|__|__|__|
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**n°**|_____|
	Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	N° settimane _____ dal _____al _____
	dal _____al _____
	|__| **Turno metà giornata**
	|__| **Turno intera giornata**

3	**MINORE ISCRITTO**
	Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__|
	nato/a il ___/___/_____ residente nel Comune di Silvi (TE), via |__|__|__|__|__|
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|n°|_____|
	Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	N° settimane _____ dal _____al _____
	dal _____al _____
	|__| Turno metà giornata
	|__| Turno intera giornata

A tal fine, in riferimento all'avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di SILVI (TE), 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 : Spuntare le caselle corrispondenti 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 Silvi (TE)
- ☐ Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i 3 anni e i 17 anni;
- ☐ Il valore dell'indicatore ISEE 2025 del nucleo familiare del minore è di
  Euro _____
- ☐ Che la situazione familiare è la seguente:
  - famiglia in cui lavorano entrambi i genitori;
  - famiglia in cui lavora solo uno dei due genitori;
  - entrambi i genitori disoccupati;
  - nucleo familiare monoparentale con genitore lavoratore;

- nucleo familiare monoparentale con genitore disoccupato.

☐ Che il/la minore per cui fa domanda versa in condizione di disabilità certificata ai sensi della L. n. 104/1992.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà 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, e incorrerà nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di essere consapevole che in caso di mancato possesso di attestazione Isee in corso di validità comporta la collocazione in coda alla graduatoria;
- di tutte le condizioni previste nell'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di soggetti interessati all'assegnazione di contributi a 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.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

Il Titolare del trattamento è il Comune di Silvi – Via Garibaldi n. 16 – Silvi (TE). Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è l'avv. Sandro Di Minco mail dpo@comune.silvi.te.it.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati - UE 679/2016 (GDPR)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Allegati da presentare unitamente alla domanda:

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- Certificazione attestante la disabilità del minore (L.104/92) – (Se ricorre la disabilità**);**
- Copia fotostatica del permesso di soggiorno/carta di soggiorno – (Per i cittadini extracomunitari).

Silvi, lì_____

Firma del dichiarante

_____