Modello A
All'Ufficio Protocollo
del Comune di Mongrassano CS

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE	MONGRASSANO CS	CAP	87040	PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del minore sotto indicato/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE	MONGRASSANO	CAP	87040	PROV	

CHIEDE

La possibilità di frequentare il centro estivo 2021 che sarà realizzato nel territorio comunale da parte di un Gestore selezionato dal Comune;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

1. Di impegnarsi ad iscrivere il minore al Centro 2021;
2. Di occuparsi personalmente del trasporto del minore da e per il Centro Estivo;
3. Di non beneficiare di contributi da altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2020;
4. Che l'**ISEE** del nucleo familiare del minore, è pari a € _____(allegare ISEE o autocertificazione ai sensi art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)
5. Che nel proprio nucleo familiare (**barrare con una crocetta la voce che interessa**)
   - [ ] sono presenti entrambi i genitori;
   - [ ] è presente un solo genitore – nucleo mono - genitoriale;
6. Stato occupazionale (**barrare con una crocetta la voce che interessa OBBLIGATORIO PER ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO**):
   - [ ] che entrambi i genitori o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali, sono occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati o vi è incompatibilità del lavoro dei genitori con lo smart-working;
   - [ ] che un solo genitore è occupato ovvero lavoratore dipendente, parasubordinato, autonomo o associato, poiché l'altro genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE;
   - [ ] che il proprio nucleo è mono genitoriali e senza occupazione;
   - [ ] che nel proprio nucleo uno dei genitori è senza occupazione;
   - [ ] che nel proprio nucleo entrambi i genitori sono senza occupazione;
7. nome e cognome dell'altro genitore se presente _____ nato/a il_____ a _____

DICHIARA

Di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni

Mongrassano , _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

Firma per esteso e leggibile

Si Allega Documento di riconoscimento valido alla data di presentazione del presente modello