



Spett.le Comune di Calascibetta
Ufficio Politiche Sociali

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'assegnazione di voucher educativi a famiglie con minori di età compresa tra 6 e 13 anni da utilizzare per accedere ad attività educative, sportive, creative, culturali e scientifiche – finanziato con le somme del Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota servizi del Fondo Povertà – annualità 2018

^^^^^^^^^^^^^^^^

Il Sottoscritto / La Sottoscritta

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ indirizzo _____ n. ____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email _____ PEC (se esistente) _____

Codice fiscale _____

In qualità di genitore/tutore/affidatario che eserciti la responsabilità genitoriale, in relazione all'avviso pubblico in oggetto

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- Di essere residente in uno dei Comuni afferenti al Distretto Socio-sanitario D/22 (Enna, Calascibetta, Catenanuova, Centuripe, Valguarnera, Villarosa);

- Di essere beneficiario della misura di politica attiva e di inclusione sociale dell'Assegno di Inclusione Sociale (ADI);
- Di non beneficiare di altre misure di sostegno simili ai Voucher Educativi Culturali;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione del nucleo familiare e/o dei requisiti di accesso previsti dall'Avviso pubblico in oggetto;
- Di presentare apposita istanza per l'accesso all'avviso pubblico in oggetto per il minore:

Cognome: _____ nome: _____
Nato/a a: _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ indirizzo _____ n. ____
Codice Fiscale: _____
Frequentante l'istituto scolastico _____

- Le seguenti informazioni anagrafiche/economiche:

Composizione del nucleo familiare	
Valore	(Barrare la casella di riferimento)
Minore convivente con entrambi i genitori	
Minore convivente con un solo genitore	
n. 1 figli a carico di età compresa tra i 3 e i 16 anni	
n. 2 figli a carico di età compresa tra i 3 e i 16 anni	
n. 3 figli a carico di età compresa tra i 3 e i 16 anni	
n. 4 figli a carico di età compresa tra i 3 e i 16 anni	
n. 5 figli a carico di età compresa tra i 3 e i 16 anni	

Requisiti di partecipazione	
Essere beneficiario della misura di politica attiva e di inclusione sociale dell'Assegno di Inclusione Sociale (ADI)	
Essere beneficiario di altre misure di sostegno relative e simili ai voucher educativi	

ISEE	
Valore	(barrare a casella di riferimento)
Isee compreso tra € 0,00 ed € 1.000,00	
Isee compreso tra € 1.001,00 ed € 3.000,00	
Isee compreso tra € 3.001,00 ed € 5.000,00	
Isee compreso tra € 5.001,00 ed € 8.000,00	
Isee compreso tra € 8.001,00 ed € 9.000,00	

Componenti con disabilità	
Componente adulto afferente al nucleo familiare con disabilità	
Componente minorenni afferente al nucleo familiare con disabilità	

Le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, saranno oggetto di verifiche e controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Ai sensi dell'Art. 75 del richiamato decreto, e fermi restando quando previsto dall'art. 76 dello stesso, l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato, in qualsiasi momento, comporterà la decadenza, previa adozione di motivato provvedimento, dai benefici previsti dal presente avviso pubblico e dagli eventuali effetti conseguenti. In caso di dichiarazioni mendaci i beneficiari, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalla legge vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

Il Sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e allega alla presente domanda:

- Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del genitore/tutore/affidatario esercente la responsabilità genitoriale;
- Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del minore per cui si richiede il voucher educativo culturale;
- ISEE in corso di validità;
- Documentazione attestante

Luogo e data

Firma