**Allegato A) - MODULO DI DOMANDA**

**Al Comune di Castello di Cisterna**

**Via Vittorio Emanuele 158**

**Ufficio Servizi Sociali**

**CASTELLO DI CISTERNA (NA) - 80030**

**Oggetto: Domanda per la concessione del voucher per la frequenza dei centri estivi 2021.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Castello di Cisterna alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

L’assegnazione del voucher per la frequenza dei centri estivi anno 2021 destinati alle attività di bambini ed adolescenti di età compresa tra i 3 e i 14 anni, per i mesi di agosto e settembre 2021.

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 DPR 445/2000)

D I C H I A R A

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencate:

⃝ di essere residente nel Comune di Castello di Cisterna alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ che il valore ISEE del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

⃝ che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti bambini / adolescenti di età compresa tra i 3 e i 14 anni, per i quali si chiede il contributo :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | LUOGO e DATA DI NASCITA | ETA’ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⃝ che il proprio figlio è affetto da disabilità ai sensi della Legge 104/90

(barrare solo se ricorre)

⃝ che la situazione lavorativa del proprio nucleo familiare è la seguente (barrare la casella se interessa ):

□ Famiglia monoparentale (D.L. 159/2013) con genitore lavoratore;

⃝ che il proprio nucleo familiare non percepisce il Cd. “Bonus baby sitter” erogato dall’INPS e/o contributi erogati da altri soggetti a copertura della spesa per la frequenza del centro estivo 2021 per minori.

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. che nessuno dei richiedenti la partecipazione ha avuto nelle ultime due settimane sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all’infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

2. che nessuno dei richiedenti la partecipazione manifesta attualmente sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse,raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibiliall’infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

3. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è a conoscenza di aver avuto nelle ultime due settimane (14 giorni) contatti con soggetti positivi al Coronavirus Covid19.

4. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è sottoposto a regime di isolamento domiciliare (quarantena)

5. che tutti i richiedenti la partecipazione accettano le misure di prevenzione al contagio Covid 19, con la consapevolezza che in caso di violazione di una sola di esse potranno essere esclusi dall’attività sociale

6. che il richiedente o il famigliare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è affetto dalla seguente patologia respiratoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. che il richiedente si impegna a informare tempestivamente l’Ente organizzatore qualora nei giorni a venire(14 giorni) si manifestino, per lui o per i famigliari partecipanti, sintomi riconducibili al contagio (febbre, tosse, raffreddore, sintomi influenzali, difficoltà respiratorie ecc.) in modo da poter avvisare, sempre nel rispetto della privacy di tutti, gli altri partecipanti all’attività sociale.

Il/La sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civile e penali di una falsa dichiarazione, anche e soprattutto in relazione al rischio di contagio durante l’attività sociale (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Luogo, Data Firma

Allegati obbligatori:

1. Documento di riconoscimento in corso di validità;
2. certificazione ISEE dell'anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente
3. Certificazione attestante la disabilità del minore.

**INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N. 196/2003 e del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 o GDPR (General Data Protection Regulation) si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher centri estivi 2021 che:

1. I dati personali dell'interessalo contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa.
2. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Castello di Cisterna secondo le vigenti disposizioni in materia;
3. Il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio:
4. I dati saranno trattali esclusivamente da personale e da organi interni al Comune di Castello di Cisterna con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
5. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castello di Cisterna.

Luogo, data

Firma del dichiarante