



Accordi Territoriali di Genere - P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020
"ACCORDO TERRITORIALE DI GENERE - PENSARE E GIOCARE"

Allegato A – Modello di domanda

ALL'UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE N21
COMUNE DI CASALNUOVO DI NAPOLI (NA)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 50
BENEFICIARI DI VOUCHER FINALIZZATI ALL'ACQUISTO DI POSTI IN SERVIZI DI CURA SOCIO-EDUCATIVI
RIVOLTI A BAMBINI DI ETA' COMPRESA FRA 3 E 12 ANNI**

Il/La sottoscritto/a _____ - _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ alla Via _____ n. _____
Tel. _____
in qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale del minore _____
_____ (dati anagrafici) o dei
minori _____
_____ (dati anagrafici)

CHIEDE

di poter beneficiare dei voucher per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi (Centro estivo con vitto) presso il Centro Sociale Polifunzionale per minori "Labor Inti".

DICHIARA

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, di trovarsi nella condizione di seguito elencata ovvero:

INDICATORI FAMILIARI	Barrare una sola voce
Famiglia monoparentale (Nubile, celibe, vedovo/a, divorziato/a)	SI NO
Genitore occupato	SI NO
Genitore disoccupato (iscritto al centro per l'impiego)	SI NO
Genitore libero professionista	SI NO
Genitore studente	SI NO
Altri figli minori di 12 anni nel nucleo familiare	SI NO
Presenza di disabili nel nucleo familiare	SI NO

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)



Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Allegati:

- Copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- Certificazione ISEE dell'anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente e/o in caso indisponibilità immediata è possibile presentare la DSU e successivamente l'attestazione valida, comunque non oltre l'istruttoria e l'approvazione della graduatoria degli aventi diritto;
- Eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale che:

- *i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Piano Sociale di Zona Ambito N21 secondo le vigenti disposizioni in materia;*
- *il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;*
- *i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Piano Sociale di Zona Ambito N21 con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;*
- *il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;*
- *il titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio di Piano dell'Ambito N21, nonché il Responsabile del soggetto proponente.*