

AL RESPONSABILE DEL SETTORE  
AMMINISTRATIVO ED AA.GG.  
SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI GIOIOSA MAREA (ME)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI RIMBORSI A PARZIALE COPERTURA DEL  
COSTO SOSTENUTO PER LA FREQUENZA DEI CENTRI - D.L. 04 MAGGIO 2023, n. 48  
art. 42 e D.M. 27/07/2023.**

**1/A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE -** Compilare gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**1/B - IN QUALITÀ' DI:** (spuntare una sola scelta)

Genitore       Tutore    Altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di contributi a rimborso parziale delle spese sostenute per l'avvenuta iscrizione e frequenza alle attività socio educative di:

**2- MINORE/I PER IL/I QUALE/ISI CHIUDE IL RIMBORSO -** Compilare gli spazi

✓ **MINORE ISCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a il -- / -- / ---- residente nel comune di Gioiosa Marea,

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

N° settimane \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

✓ **MINORE ISCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a il -- / -- / ---- residente nel comune di Gioiosa Marea,

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
N° settimane \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

✓ **MINORE ISCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il -- / -- / ---- residente nel comune di Gioiosa Marea,  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
N° settimane \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

✓ **MINORE ISCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il -- / -- / ---- residente nel comune di Gioiosa Marea,  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
N° settimane \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**2/B - DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI** relative al presente avviso se diverso dalla residenza del richiedente

Denominazione -----  
Comune di ----- Provincia -----  
Indirizzo -----N°-----Cap-----

**2/C - DATI ULTERIORI DI CONTATTO -**  
Compilare gli spazi per ricevere informazioni relative alla pratica

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

A tal fine, 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 Gioiosa Marea (ME);
- Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra un 1 anno compiuto ed i 17 anni;
- Il valore **dell'ISEE MINORENNI** in corso di validità del nucleo familiare di cui il/i minore/i fa/fanno parte di \_\_\_\_\_ €
- Che la situazione familiare è la seguente:
  - situazioni con nucleo mono genitoriale con minori.
  - nucleo familiare con n. \_\_\_\_ minori di età fino a 3 anni.
  - nucleo familiare con n. \_\_\_\_ minori di età superiore a 3 anni e inferiore a 12 anni.
  - nucleo familiare con n. \_\_\_\_ minori di età superiore a 12 anni.

### DICHIARA

#### INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le condizioni previste nell'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Famiglie interessate all'assegnazione del contributo

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Gioiosa Marea dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gioiosa Marea, nelle persone dei soggetti all'uopo deputati.

#### ALLEGATI DA PRESENTARSI OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità.
- Attestazione rilasciata da parte del Soggetto Gestore del Centro relativamente:
  - alla frequenza del Centro (numero settimane; inizio e fine periodo – dal \_\_\_\_\_ / al \_\_\_\_\_ ),
  - al pagamento della spesa complessivamente sostenuta dalla Famiglia,

Data di compilazione    /    /

Luogo

(Firma per esteso del sottoscrittore)

\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DEL SOGGETTO GESTORE DEL CENTRO ESTIVI, DEI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI TERRITORIALI E DEI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA DESTINATI ALLE ATTIVITÀ DEI MINORI.**

**(DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA DI RIMBORSO E COMPILARE PER OGNI MINORE PER CUI SI FA RICHIESTA)**

**· DATI ANAGRAFICI**

Il/la Sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Nato a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**· IN QUALITÀ DI:**

- legale rappresentante
- avente titolo, quale \_\_\_\_\_

(\*possessore di altro diritto reale)

**· DATI IDENTIFICATIVI: ASSOCIA/IONE/COOPERATIVA/ALTRO...**

Denominazione \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Partita I.V.A \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**· SOGGETTO GESTORE DEL CENTRO (dati attività, dati a carico del gestore)**

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO \_\_\_\_\_

SEDE DELLE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_

**SU RICHIESTA DI**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di  Genitore  Tutore  Altro \_\_\_\_\_ del Minore

**DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**ATTESTA**

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguente previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,*

**PERIODO DI ISCRIZIONE, FREQUENZA E RELATIVA RETTA**

**NUMERO DI SETTIMANE DI ISCRIZIONE ED EFFETTIVA FREQUENZA DEL MINORE**

N° \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

**RETTA settimanale richiesta** € \_\_\_\_\_

**SPESA totale sostenuta per le settimane richieste e frequentate** € \_\_\_\_\_

DICHIARA altresì:

- a) di essere in possesso dei requisiti previsti dalle Linee Guida regionali e nazionali per la apertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza - per i bambini e gli adolescenti e di rispettare quanto ivi previsto;
- b) che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste dalle Linee guida nazionali e regionali;
- c) che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Gioiosa Marea, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Referente gestore delle attività)

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile, copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità e timbro)*