

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITA' LUDICHE RICREATIVE ESTIVE

Il/La Sottoscritto/a

nata/o a

il

residente a Tempio Pausania in via

nr. telefono/cellulare

mail

In qualità di

della/del bambina/o

nata/o a

il

non portatore di handicap portatore di handicap (pagamento a totale carico dell'Amministrazione Comunale)

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' LUDICHE RICREATIVE ESTIVE

PER IL PERIODO DAL

AL

DICHIARA INOLTRE

1. di essere in possesso di attestazione ISEE N. identificativo

data rilascio

data scadenza

tipologia

importo

CHE IN RELAZIONE AL PERIODO DI FREQUENZA RICHIESTO LA QUOTA ATTIVITA' DA PAGARE

E' PARI AD €

DI AVER PRESENTATO RICHIESTA AL COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA CHE DA DIRITTO ALLA SEGUENTE COMPARTICIPAZIONE DA PARTE DELL'ENTE:

0%

PARI AD €

40%

PARI AD €

55%

PARI AD €

- 70% PARI AD €
- 85% PARI AD €
- 100% PARI AD €

Esenzione dal pagamento della quota di compartecipazione al costo del servizio in quanto in possesso della certificazione di handicap grave riconosciuta ai sensi della Legge 104 del 05 febbraio 1992, articolo 3, comma 3 (Deliberazione di Giunta Comunale nr. 112 del 02/07/2020);

CHIEDE

- I. che gli venga concesso il contributo di cui in oggetto da liquidare con quietanza della struttura accreditata sopra indicata, con accredito sul C/C IBAN:
-
- II. che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- III. di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

AUTORIZZA

Il Comune di Tempio Pausania, Servizi Sociali ad inviare le comunicazioni relative alla presente istanza al seguente indirizzo e-mail:

e/o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

Allega:

- a) copia iscrizione alla struttura in cui verranno svolte le attività ludiche ricreative
- b) fotocopia del documento di identità in corso di validità

DICHIARO

- Di rispettare le indicazioni del personale in servizio;**
- sono consapevole che il trattamento dei dati avverrà con l'esclusiva finalità del servizio richiesto nel rispetto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679;**
- che il genitore non firmatario dà il proprio consenso alla presente richiesta.**

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133. È disponibile in forma cartacea presso l'Ufficio in intestazione, chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio

Luogo e data

[Empty yellow box for location and date]

FIRMA

[Empty yellow box for signature]