



## DOMANDA DI CONTRIBUTO VOUCHER COMUNALE

**scadenza presentazione della domanda: entro le ore 12.00 del 23.07.2022**

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE DOMANDA IN MODO LEGGIBILE

### DATI DEL RICHIEDENTE

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(compilare in stampatello leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)*

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **VOUCHER COMUNALE** a parziale rimborso dei costi sostenuti per l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI 3-13 anni (nati tra il 2009 ed il 2019) se con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 di età compresa tra i 3 e i 17 anni (nati dal 01/01/2005 ed entro il 31/12/2019) per l'anno 2022, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue:**

Il proprio nucleo familiare risulta anagraficamente così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

--	--	--

**DATI DEL MINORE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO**  
(UN MODULO PER OGNI BAMBINO)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

M  F

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(compilare in modo leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)

**DICHIARA ALTRESÌ**

► **CHE NEL NUCLEO FAMILIARE:** *(barrare le voci che interessano)*

- sono presenti entrambi i genitori;
- è presente un solo genitore in quanto:
  - vedovo/vedova
  - nubile/celibe
  - separato legalmente
  - divorziato
  - separato di fatto
  - coniuge residente altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro)

► **CHE LA CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEL NUCLEO è LA SEGUENTE:**

**PADRE**

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

**MADRE**

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

► che il valore ISEE 2022 del proprio nucleo familiare è il seguente:  
valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_;

► qualora non sia disponibile l'attestazione ISEE 2022 che il valore ISEE 2021 o ISEE corrente (specificare) \_\_\_\_\_ del proprio nucleo familiare è il seguente:  
valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_;

► di essere edotto che il Comune di Pontenure si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione dei voucher.

► di essere informato che, ove a seguito dei sopra citati controlli, risultassero dichiarazioni false e/o mendaci di importanza tale da inficiare il beneficio del voucher, questo verrà revocato.

### DICHIARA ALTRESI'

che il centro estivo per il quale si richiede il voucher è il seguente:

\_\_\_\_\_  
*(Si prega di indicare la denominazione corretta e completa del centro estivo prescelto)*

che la tariffa settimanale applicata dal centro estivo è la seguente: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il voucher comunale sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo:

- n. settimane \_\_\_\_\_ (max 6)  
- importo richiesto \_\_\_\_\_ €

che l'importo del voucher chiede sia liquidato a:

\_\_\_\_\_ sul conto corrente intestato:

BANCA \_\_\_\_\_

IBAN *(compilare in stampatello leggibile ed allegare copia coordinate bancarie rilasciata da banca/ istituto di credito)*



**Il/La sottoscritto/a padre/madre si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Pontenure eventuale variazione delle coordinate bancarie.**

**Il/La sottoscritto/a padre/madre dichiara di avere preso visione del bando per l'erogazione del voucher e delle condizioni ivi riportate.**

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018, tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge: Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 15-21 del Reg. UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: informativa completa e riferimenti disponibili su:

<http://www.comune.pontenure.pc.it/pagina.asp?IDpag=186&idbox=46&idvocebox=225>

**SI ALLEGANO:**

- Copia del documento d'identità del genitore dichiarante.
- se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità o, se scaduto, copia non autenticata del permesso di soggiorno corredata di ricevuta dell'ufficio postale che attesti l'avvenuta presentazione della domanda di rinnovo, ai sensi del D.lgs. n. 286/1998, di chi sottoscrive la domanda.
- attestazione ISEE
- copia iban
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Pontenure, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_