**Domanda di Accesso** **MOD C**

 Al Comune di Castrovillari Capofila dell’ATS

 Settore 5 Welfare Educazione Cultura Turismo Sport

Piazza Municipio, 1

87012 CASTROVILLARI

**protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it**

OGGETTO: **Avviso pubblico per l’assegnazione di contributo forfettario a sostegno dei costi sostenuti dalle famiglie delle bambine e dei bambini iscritti e frequentanti i servizi educativi per la prima infanzia pubblici e privati e le scuole dell’infanzia pubbliche, private paritarie e private non paritarie. Fondo 0 – 6 anni, annualità 2020.**

 **Il/La sottoscritto/a:**

|  |
| --- |
| Signor/ra |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |
| Residenza |
|  |
| Indirizzo e n. civico |
|  |
| CF: |
| Telefono n.: |
| Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Banca/Agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In qualità di*-indicare con una crocetta nello spazio di proprio interesse:* ( )genitore/trice, ( )Tutore, ( ) Affidatario del/la bambino/a: Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C:F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia di falsità negli atti, nonché la sanzione di cui all’art 75 nonché, del medesimo Decreto, ai sensi degli artt. 45 e 46 Dichiara:a) che il/la su nominato/a figlio/figlia nell’anno scolastico 2019/2020 era iscritto/a e regolarmente frequentante la seguente struttura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia struttura | Denominazione della struttura | Con costomensile sostenutodi € | Per:AA= MensaBB=Frequen za |
| Nido |  |  |  |
| Micro Nido |  |  |  |
| Scuola dell’Infanzia pubblica  |  |  |  |
| Scuola dell’Infanzia privata Paritaria |  |  |  |
| Scuola dell’Infanzia Privata non paritaria  |  |  |  |

b) che la struttura suindicata, per la frequenza del/la proprio/a figlio/figlia, rilasciava regolare ricevuta di pagamento per l’importo mensile, così come riportato nella tabella e, pertanto, di non **avere usufruito in forma gratuita del servizio**. Chiede di potere accedere al contributo, forfettario a sostegno delle spese sostenute dalla famiglia, per gli interventi educativi in favore del/la proprio/a figlio/a annualità a.s 2019/2020 relativamente ai mesi di: Gennaio, Febbraio, Ottobre, Novembre e Dicembre 2020 Allega alla presente: 1. Fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento (del genitore, tutore, affidatario) in corso di validità;
2. certificazione ISEE 2024 – redditi 2023.

Dichiara

|  |
| --- |
| di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti -informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese. |

Lì\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |