**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**](mailto: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 costo  mensile  sostenuto  di € | Per:  AA= Mensa  BB=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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |