



Area Servizi alla Persona

Spett.le
COMUNE DI SEREGNO
Area Servizi alla Persona
Via Ivo Oliveti, 17
SEREGNO MB

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER SOCIALI A FAVORE DI MINORI CON DISABILITA' PER CENTRI ESTIVI, ORATORI O PROGETTI SOCIALIZZANTI 2025 –

Compilare in stampatello

Il/La sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
codice fiscale _____
telefono _____ cellulare _____

email

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER SOCIALE PER MINORI CON DISABILITA PER CENTRI ESTIVI, ORATORI O PROGETTI SOCIALIZZANTI – ESTATE 2025,

a favore di:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
codice fiscale _____
relazione di parentela _____

per l'attivazione di interventi di assistenza educativa al fine di garantire la frequenza alle proposte estive socializzanti per minori della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

(specificare)

(*) centri estivi/oratorio/progetti socializzanti

presso il comune di _____

per il periodo (dal... al...)

con la seguente frequenza:

- Tempo pieno dalle ore 8.30 alle ore 16.30
- Part time dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- Part time dalle ore 12.30 alle ore 16.30

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000 che:

- il minore è in possesso dei documenti attestanti la condizione di disabilità in relazione alla legge 104/1992 art. 3 comma 3 [] o comma 1 [] (barrare con una crocetta la casella corrispondente);
- il minore è in possesso di una diagnosi funzionale [], di un verbale di accertamento di alunno disabile ai sensi del DPCM n. 185/2006 [], di un certificato medico diagnostico funzionale [], di un verbale di handicap ai sensi della Legge 104/92 approvato dall'INPS [] (barrare la/le casella/e corrispondente/i);
- indicatore I.S.E.E ordinario pari ad € rilasciato il.....;
- di aver avuto accesso ad altri finanziamenti pubblici finalizzati alla frequenza alla stessa tipologia e durata di interventi, ferma restando la possibilità di accesso alle diverse tipologie di servizio indicato (centri estivi/oratori/progetti socializzanti) con l'accompagnamento di un proprio educatore;
- di non aver avuto accesso alla frequenza al "Centro Ricreativo Diurno Sezioni DVA - I.C. G. Rodari";
- di conoscere ed accettare le condizioni contenute in "L'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER SOCIALI A FAVORE DI MINORI CON DISABILITA' PER L'ATTIVITA' ESTIVA 2025, TRA CUI IL CENTRO ESTIVO COMUNALE";
- di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati (art 13. dell'avviso) e di esprimere consenso

CHIEDE

che le comunicazioni relative all'avviso vengano inviate

- al n° di cellulare _____
- all'indirizzo mail _____

SI IMPEGNA

a integrare la documentazione non disponibile agli atti degli uffici e attestante la condizione di disabilità entro i limiti di tempo stabiliti nella comunicazione inviata tramite il contatto mail indicato in questa domanda.

Alla presente domanda si allegano:

- Copia documento d'identità del richiedente e del beneficiario;
- ISEE ordinario in corso di validità;

Luogo e data

Firma

(*) specificare a quale proposta si vuole aderire e dove.

Consenso al trattamento dei dati – Privacy -

In osservanza a quanto stabilito dall'art. 9 del regolamento UE 679/2016, al fine del trattamento dei dati relativi alla salute dei minori, è richiesto il consenso del titolare della responsabilità genitoriale ai sensi dell'art. 8 GPDR 679/2016.

La sottoscrizione della presente, oltre che la presa visione dell'informativa di cui all'**art. 13 dell'avviso** costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del GDPR 679/2016.

Il/la sottoscritto/a:

al trattamento dei dati personali identificativi;

ESPRIME IL CONSENSO

NON ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento dei dati relativi alla salute e giudiziari;

ESPRIME IL CONSENSO

NON ESPRIME IL CONSENSO

Data

Firma

