

AL **COMUNE DI TAURIANOVA**
Piazza Libert , n. 2

DOMANDA - PROGETTO "ACQUAMICA 9.0"

Il sottoscritto.....

nato a il C.F.:

Padre / madre / esercente potest  genitoriale, del minore,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicit  del
contenuto della dichiarazione perder  i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non
veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, **sotto la propria responsabilit  dichiara
quanto segue:**

DATI DEL BAMBINO/A E/O DELLA PERSONA IN SITUAZIONE DI HANDICAP

Cognome e nome _____ Cittadinanza _____

Sesso: **M** **F** Nato a _____ il _____

Codice Fiscale: _____ Residente a _____

in via _____ n. cell. _____

Affidamento: **SI** **NO** Adozione o in corso: **SI** **NO**

CHIEDE

di poter accedere al Progetto "Acquamica 9.0" e allega:

- copia documento di identit  del genitore richiedente;
- certificato del medico curante sulle condizioni generali del bambino e da cui risulti che lo stesso sia idoneo alla vita in comunit  e che possa soggiornare in un ambiente marino.

Il progetto si svolger  nell'arco di tre settimane.   possibile scegliere una o pi  settimane di partecipazione (anche tutte e tre), specificando chiaramente quale sia la prima, la seconda o la terza scelta:

Inoltre, la partecipazione al progetto in pi  settimane sar  consentita solo in base alla disponibilit  dei posti.

Settimana* per la quale si richiede la partecipazione, (**specificare accanto l'ordine di preferenza**):

- dal 14 al 18 di Luglio presso "Tonnara di Palmi" _____
- dal 21 al 25 di Luglio presso "Tonnara di Palmi" _____
- dal 28 di Luglio al 1 di Agosto presso "Villaggio Sayonara Nicotera" _____

* Prima e seconda settimana aperto a tutti i bambini dai 6 ai 17 anni con riserva di posto per persone in situazione di handicap di ogni età.
Terza settimana presso Villaggio Sayonara (Nicotera), aperto a tutti i bambini dai 6 ai 14 anni.

DICHIARA

- di aver preso visione nell'Avviso Pubblico delle modalità previste per accedere al beneficio;
- dare il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i dati forniti sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del D. Lgs. 33/2013 - art. 26 c. 4;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- che il proprio nucleo familiare per come risulta dall'anagrafe del Comune di residenza, è così composto:

N.	Nome	Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione Parentela	Situazione di handicap (si o no)
					intestatario	

- di autocertificare i seguenti redditi per l'anno 2024, pari a € _____;

Data _____

Firma (leggibile)
