

**AI Comune di TAURIANOVA
Settore 3° - Area Welfare**

“ACQUAMICA 10.0”

Il sottoscritto.....

nato a ilC.F.:

Padre / madre / esercente la responsabilità 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 veridicità del contenuto della dichiarazione perderò 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 responsabilità dichiara quanto segue:**

DATI DEL MINORE

Cognome e nome _____ Cittadinanza _____

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

Codice Fiscale: _____ Residente a _____

in via _____ n. cell. _____

CHIEDE

di poter accedere al Progetto “Acquamica 10.0” e allega:

1. Copia documento di identità del richiedente;
2. Autocertificazione dello stato di famiglia del minore;
3. Modello ISEE;
4. Certificazione sanitaria attestante l'idoneità del minore alla partecipazione alle attività previste dal progetto, da presentare esclusivamente per i minori ammessi al soggiorno prima dell'avvio delle attività.

Il progetto prevede n. 3 turni di partecipazione. È possibile indicare una o più preferenze di partecipazione, specificando l'ordine di priorità (prima, seconda e terza scelta). L'eventuale ammissione a più turni sarà valutata esclusivamente in presenza di disponibilità di posti residui, successivamente alla definizione dell'elenco degli ammessi.

È possibile indicare una o più preferenze di partecipazione, indicando l'ordine di priorità (1^a, 2^a e 3^a scelta). L'assegnazione del turno sarà effettuata dall'Ufficio competente sulla base della disponibilità dei posti.

- dal 13 al 17 di luglio presso “Tonnara di Palmi” _____
- dal 20 al 24 di luglio presso “Tonnara di Palmi” _____
- dal 20 al 24 di luglio presso “Villaggio Sayonara Nicotera” _____

- **Primo e secondo turno: rivolti ai minori di età compresa tra 6 e 13 anni, con riserva di posti in favore di minori con disabilità certificata ai sensi della normativa vigente e applicazione dei criteri di priorità per le situazioni di disagio socio-economico secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico.**
- **Terzo turno: rivolto ai minori di età compresa tra 6 e 15 anni, con applicazione dei criteri di priorità per le situazioni di disagio socio-economico secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico.**

DICHIARA

- di aver preso visione nell'Avviso Pubblico delle modalità previste per accedere al beneficio;
- di aver preso atto che la presentazione della domanda non costituisce diritto automatico all'ammissione al progetto, essendo la partecipazione subordinata alla verifica dei requisiti, alla formazione dell'elenco degli ammessi e alla disponibilità dei posti.
- di essere residente nel Comune di Taurianova e che il minore per il quale si richiede la partecipazione risiede nel medesimo Comune.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo.
- 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
					Intestatario

Il sottoscritto dichiara che il minore per il quale viene richiesta la partecipazione presenta/non presenta disabilità certificata ai sensi della normativa vigente.

- SI
 NO

Luogo e data _____

Firma
