**ALL’UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**DEL COMUNE DI SIAPICCIA**

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SERVIZIO – BAMBINI E RAGAZZI: 3 - 17 ANNI – SERVIZI ESTIVI – ANNO 2024**

***Dati anagrafici del minore***

|  |
| --- |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Il/la\_sottoscritt\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Il/la\_sottoscritt\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Codice IBAN PER L’ACCREDITO DEL BUONO A NOME DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**CHIEDONO**

la concessione di un Buono Servizio per il proprio figlio per l’utilizzazione dei servizi estivi proposti dalle ditte che si sono accreditate con l’Unione dei Comuni della Bassa Valle del Tirso e del Grighine

**A tal fine, consapevoli della responsabilità morale e penale che assumono con le proprie dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiarano che:**

1. il proprio figlio/a ha compiuto i tre anni entro la data di inizio delle attività prescelte e possiede l’autonomia di base, quale assenza di panno e autonomia nell’alimentazione;
2. di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico e nei Criteri approvati con la deliberazione della Giunta Comunale del Comune di Siapiccia n. 34 del 28/06/2024.
3. di essere consapevoli che il Buono Servizio, sotto forma di contributo economico in favore delle famiglie di bambini e ragazzi di età compresa tra i 3 e i 17 anni compiuti, del valore massimo di euro 300,00, sarà calcolato in relazione alle condizioni economiche dei soggetti richiedenti come da deliberazione suddetta, attraverso la **certificazione ISEE 2024** (da allegare alla presente, pena la nullità della richiesta) del nucleo familiare in cui è residente il minore.
4. di impegnarsi a consegnare al Comune di Siapiccia, copia dell'avvenuta iscrizione al servizio estivo prescelto.
5. di assumersi ogni obbligo di pagamento dei servizi nei confronti del fornitore prescelto, richiedendo dopo la conclusione degli stessi, la ricevuta o la fattura, che dovrà essere presentata al Comune per ottenere il rimborso.
6. di essere informati che il presente modulo potrà essere presentato entro e non oltre il **05.08.2024**.
7. di autorizzare con il presente atto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR- Regolamento UE 2016/679, per le sole finalità connesse al presente procedimento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegano alla presente:

1. Certificazione ISEE 2024;
2. Copia dell’Iscrizione al Servizio Estivo prescelto;
3. Copia del documento d’identità dei dichiaranti.

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: [comune.siapiccia.or@legamail.it](mailto:comune.siapiccia.or@legamail.it)
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: [amministrativo@comune.siapiccia.or.it](mailto:amministrativo@comune.siapiccia.or.it).
3. per chi non ha possibilità di inviarla via mail, potrà consegnarla direttamente presso il Comune

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Siapiccia all’indirizzo [www.comune.siapiccia.or.it](http://www.comune.siapiccia.or.it)., oltreché presso la sede comunale

È responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell’istanza e della documentazione presentata.

**Qualora la domanda dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall’interessato, sarà pertanto importante accertarsi che la domanda sia stata ricevuta correttamente.**

L’ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull’erronea compilazione e/o presentazione dell’Istanza.