DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ RIVOLTE AI MINORI TRA I 6 E I 14 ANNI DA SVOLGERE ENTRO IL 31 DICEMBRE 2023 – Centri Socio-educativi D.L. 48 DEL 4 maggio 2023 art.42

Da presentare entro il 15 dicembre 2023 all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Ficarazzi per il tramite dell'Ente/Associazione gestore del Centro/Servizio socio educativo

Il/ La Sottoscritt _:

_____ nato/a_____il_____/_____/_____
(cognome e nome)

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a Ficarazzi

in via/piazza _____, n°_____ c.a.p. _____

tel._____cell._____e-mail:_____@_____

IN QUALITÀ DI GENITORE - AFFIDATARIO - TUTORE

CHIEDE per il/la minore

_____ nato/a_____il_____/_____/_____
(cognome e nome)

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a Ficarazzi

in via/piazza _____, n°_____ c.a.p. _____

la partecipazione del minore indicato alle attività ludo-ricrative ed educative, proposte dall'Ente/Associazione …….., che si svolgeranno nel pieno rispetto delle norme di sicurezza e tutela della salute, c/o le sedi rese disponibili da enti e associazioni convenzionate presenti nel territorio del Comune di Ficarazzi con le modalità previste dalle progettualità presentate a seguito di specifico Avviso di partecipazione.
A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

D I C H I A RA

- di essere consapevole che la frequenza del/la proprio/a figlio/a, di età compresa tra i 6 e i 14 anni, alle attività è prevista a titolo gratuito;
- di non aver beneficiato di contributi statali per le stesse finalità, e se sì quali…….
- di essere consapevole che il Comune provvederà ad erogare alla Centro socio ricreativo scelto il contributo assegnato;
- di sollevare i gestori delle attività e l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi incidente, per danni a persone e cose che potrebbero accadere negli spazi concessi in uso durante la attività sopramenzionate, e dall'onere relativo al ripristino di eventuali danneggiamenti arrecati alle strutture e mezzi messi a disposizione.

  Si allega copia della carta d'identità del dichiarante e del/dei minore/i coinvolto/i ed eventuale documentazione relativa ad eventuale condizione di disabilità del partecipante

Firma

_____

Il/La sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA di essere informato che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti; di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

(Luogo, data) **Firma**

_____ _____

Informativa Privacy

Il/La sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA di essere informato che il trattamento dei dati avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy (GDPR 2016/679).

(Luogo, data) **Firma**

_____ _____