

**ESTATE RAGAZZI 2017****Domanda per il rilascio del voucher per la frequenza presso i gestori aderenti**

(PER I SOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI SALUZZO)

Il/La sottoscritto/a nato/a a  il / / residente a SALUZZO, in via  n. cittadinanza cod. fiscale cell. mail **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ssmmii)****CHIEDE****per il proprio figlio** nato/a a  il / / cittadinanza cod. fiscale frequentante nell'a.s. 2016/2017 la classe  della scuola **I'EROGAZIONE DI UN VOUCHER per la frequenza presso i gestori aderenti per le seguenti settimane:**

- dal 3 luglio al 7 luglio 2017
- dal 10 luglio al 14 luglio 2017
- dal 17 luglio al 21 luglio 2017
- dal 24 luglio al 28 luglio 2017
- dal 31 luglio al 4 agosto 2017

**DICHIARA**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, **ai fini del rilascio del voucher** di aver preso visione del bando e di aver presentato, secondo le nuove disposizioni del DPCM 159/2013, la Dichiarazione Sostitutiva Unica indata / /2017 presso l'Ente 

dalla quale risulta un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) ordinario utilizzabile per le

richieste di prestazioni agevolate rivolte a minorenni di € . . - n. protocollo: INPS-ISEE-2017-  - 

oppure (se in attesa di attestazione Isee)

- ricevuta attestante la presentazione della DSU ATT.

n. CAF  -  - 2017 -

**DICHIARA INOLTRE**

di aver preso visione del vigente regolamento comunale (approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 10 del 26.02.2015) *sull'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) e norme sui controlli delle dichiarazioni sostitutive per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate.*

di aver preso visione dell'art. 5 del vigente regolamento comunale (approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 151 del 22.12.1999 e s.m.i.) relativo alle *morosità nei confronti dell'Ente.*

di aver preso visione della disciplina generale delle tariffe per i servizi a domanda individuale di cui alla delibera della Giunta Comunale n. 177 del 30.11.2016.

Di essere nelle seguenti condizioni di priorità:

Bambino appartenente a nucleo familiare in carico al servizio socio assistenziale e dichiara che l'assistente sociale che ha in carico il caso è

Bambino che ha beneficiato del voucher comunale nell'anno 2016

Bambino con i genitori entrambi lavoratori - nel caso di nucleo monoparentale sarà considerata la condizione del genitore convivente

Bambino disabile in possesso di certificazione dell'Asl ai sensi della legge 104/92 (pertanto allega certificato corso di validità)

RICHIEDE l'assistenza all'autonomia per il proprio figlio disabile certificato ai sensi della legge 104/92 e si rende disponibile a concordare con il Comune un progetto di assistenza *ad hoc.*

Saluzzo, /2017

Il dichiarante  (firma)

---

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune di Saluzzo può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"-art. 18). Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'esclusione dall'assegnazione. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato la domanda per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"-art. 10). Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Saluzzo – Via Macallé n. 9 – 12037 Saluzzo.

Saluzzo, /2017

Il dichiarante  (firma)

**Spazio riservato all'Ufficio – NOTE**

---

---

---

---

---