



COMUNE DI CAPANNORI

SPAZIO RISERVATO AL
PROTOCOLLO

PROGRESSIVO DOMANDA N.		Spazio riservato all'Ufficio
-----------------------------------	--	-------------------------------------

Al Comune di **CAPANNORI**

La/Il sottoscritta/o Nata/o il

a prov. di Nazione

e residente a Capannori, Frazione Via

n. CAP ☎ **Telefono**

e-mail:

C.F.:

Preso visione del BANDO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI ALL'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI (VOUCHER) A PARZIALE COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI 2020 approvato con DD n. 874 del 26/06/2020

CHIEDE

di partecipare al bando sopra indicato e

DI POTER USUFRUIRE DEI VOUCHER PER I SEGUENTI FIGLI ISCRITTI AI CENTRI ESTIVI

NOME FIGLIO	DATA DI NASCITA	NOME e P.IVA DEL GESTORE DEL CENTRO ESTIVO FREQUENTATO	PERIODO DI ISCRIZIONE	COSTO dell'iscrizione

a tal fine **DICHIARA**

(N.B: barrare SOLO le caselle che interessano)

(Dichiarazione sostitutiva ex artt.38, 46 e 47 del T. U. approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art.71 D.P.R.. 445/2000) che saranno svolti di intesa con la Guardia di Finanza secondo la normativa vigente;

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;
- 3) di essere cittadino di altro stato non aderente all'Unione Europea a condizioni di essere titolare di carta o di permesso di soggiorno in corso di validità,
N. data di rilascio questura di ;
- 4) che il valore **ISEE** indicato nell'attestazione ISEE **2020** relativo al mio nucleo familiare, è di € ;
- 5) che non essendo in possesso dell'attestazione Isee 2020, dichiaro che l'attestazione ISEE 2019 è di € ;
- 6) di non aver beneficiato di contributi INPS a titolo di rimborso spese, per la partecipazione a centri estivi in Italia riservati a minori tra 0 e 14 anni.
- 7) di avere beneficiato di contributi INPS a titolo di rimborso spese per la partecipazione a centri estivi in Italia riservati a minori tra 0 e 14 anni per il seguente importo:

8) che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE (es. moglie, figlio etc)
			RICHIEDENTE

9) che entrambi i genitori o unico genitore sono lavoratore/i;

10) che il mio nucleo familiare è monoparentale;

11) che solo uno dei due genitori lavora in quanto l'altro genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave certificata (L.104/1992) o non autosufficienza;

12) che il nucleo familiare, così come risultante dallo stato di famiglia anagrafico ha subito una riduzione di reddito a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19 uguale o superiore al 25% (compilare i campi seguenti)

12 A) **Lavoratori dipendenti a tempo indeterminato** appartenenti al nucleo familiare:

Nome Cognome	Nome Azienda	Sede Azienda	P.IVA Azienda	Importo Busta GENNAIO 2020	Importo PagaBusta FEBBRAIO 2020	Importo PagaBusta MARZO 2020	Importo PagaBusta APRILE 2020	Importo PagaBusta MAGGIO 2020

12 B) **Lavoratori dipendenti a tempo determinato o altra tipologia**, appartenenti al nucleo familiare:

Nome Cognome	Nome Azienda	Sede Azienda	P.IVA Azienda	Importo Busta GENNAIO 2020	Importo PagaBusta FEBBRAIO 2020	Importo PagaBusta MARZO 2020	Importo PagaBusta APRILE 2020	Importo PagaBusta MAGGIO 2020

12 C) **Lavoratori autonomi** appartenenti al nucleo familiare:

Nome Cognome	Nome Azienda	Sede Azienda	P.IVA Azienda	Codice ATECO	Fatturato GENNAIO 2020	Fatturato FEBBRAI O 2020	Fatturato MARZO 2020	Fatturato APRILE 2020	Fatturato MAGGIO 2020

RICHIESTE

13 A) che l'eventuale voucher spettante gli venga accreditato su c/c presso banca/posta

Codice IBAN

13 B) di voler procedere alla riscossione in contanti dell'eventuale voucher presso qualsiasi filiale dell'Istituto Bancario Monte dei Paschi dei Siena.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità' e/o fotocopia (fronte/retro) del permesso di soggiorno in corso di validità';
2. fotocopia delle ricevute di iscrizione ai Campi Estivi 2020 che riportino il costo dell'iscrizione e l'eventuale ricevuta di pagamento se già effettuato;

LE DOMANDE NON CORRETTAMENTE COMPILATE NON SARANNO ACCOLTE

Ai sensi dell'art. 8 comma 3 della Legge 241/90, il Comune di Capannori NON INOLTRETTA comunicazioni personali all'indirizzo dei singoli interessati circa l'eventuale esclusione o collocazione in graduatoria: i rispettivi provvedimenti saranno pubblicati all'Albo Pretorio e disponibili presso l'Ufficio Politiche Giovanili.

Dell'avvenuta pubblicazione di tali provvedimenti verrà data notizia tramite il sito Internet del Comune.

ATTENZIONE:

- 1) **La domanda deve essere sottoscritta, debitamente compilata in ogni sua parte e corredata da tutta la necessaria documentazione, pena l'esclusione dalla graduatoria.**
- 2) **In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione.**
- 3) **Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere preso conoscenza che, ai sensi del comma 3 dell'art.6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.**

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer - D.P.O.). E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it

Data

IL DICHIARANTE