

*Città di
Castelnuovo
di Garfagnana*



**Al Comune di Castelnuovo di Garfagnana
Via Vallisneri, 1
55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Il/la sottoscritto _____ Tel. _____

C.F. _____ E-mail _____

in qualità di genitore, tutore, altro _____;

CHIEDE

di poter usufruire di un contributo economico per l'iscrizione alle attività di

VIVERE CASTELNUOVO 2022

del/della figlio/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ cap _____

in Via/Loc. _____ n. _____

C.F. _____;

L'iscrizione sarà effettuata nel/i seguente/i CENTRO/I ESTIVO/I individuato/i con Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 812 del 24/05/2022

Fattoria didattica "Lo Spaventapasseri"

contrassegnare con una **X** le settimane prescelte

PERIODI PRECELTI	INTERA GIORNATA	MEZZA GIORNATA
4 Luglio – 8 Luglio		
11 Luglio – 15 Luglio		
18 Luglio – 22 Luglio		
25 Luglio – 29 Luglio		

"Frazioniadi Camp" Vis Movendi ASD

contrassegnare con una **X** le settimane prescelte

PERIODI PRECELTI	INTERA GIORNATA	MEZZA GIORNATA
4 Luglio – 8 Luglio		
11 Luglio – 15 Luglio		
18 Luglio – 22 Luglio		
25 Luglio – 29 Luglio		

Campo estivo – “Grest”

contrassegnare con una **X** le settimane prescelte

PERIODI PRESELETTI	INTERA GIORNATA	MEZZA GIORNATA
4 Luglio – 8 Luglio		
11 Luglio – 15 Luglio		
18 Luglio – 22 Luglio		
25 Luglio – 29 Luglio		

Campo Estivo “Crazy Camp”

contrassegnare con una **X** le settimane prescelte

PERIODI PRESELETTI	INTERA GIORNATA	MEZZA GIORNATA
4 Luglio – 8 Luglio		
11 Luglio – 15 Luglio		
18 Luglio – 22 Luglio		
25 Luglio – 29 Luglio		

DICHIARA

- Di possedere una certificazione ISEE in corso di validità del valore di euro: _____.
(esclusivamente per i nuclei non in possesso di un ISEE 2022 sarà utilizzabile anche un’attestazione ISEE 2021)
- Che il/la figlio/a ha una disabilità grave ai sensi dell’art. 3, comma 3, della L. 104/92.

Che la situazione familiare è la seguente:

- situazioni con entrambi i genitori lavoratori, nuclei familiari monoparentali, incompatibilità del lavoro dei genitori con lo smart-working.
- famiglie in cui 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 o non autosufficienza.

DICHIARA INOLTRE

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di essere a conoscenza di tutte le condizioni previste nell’Avviso pubblico finalizzato all’individuazione di soggetti interessati all’assegnazione di contributi a parziale copertura del costo di frequenza approvato con Determinazione n. 812 del 24/05/2022.;
- che l’eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive per le quali è stato riconosciuto il contributo del Comune dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica all’indirizzo: cultura@comune.castelnuovodigarfagnana.lu.it

All. A

Il Comune di Castelnuovo di Garfagnana dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Castelnuovo di Garfagnana.

Allega: Documento di identità

Lì _____

In fede

