

Al Comune di Altavilla Milicia
Servizi Sociali
Via Loreto 60
Altavilla Milicia

Oggetto: Istanza di manifestazione di interesse al servizio “Spazio Gioco” per minori di età compresa tra i 18 e i 36 mesi mediante il sistema dei “voucher”, finanziato con fondi PAC II° Riparto. Anno formativo 2020-21

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Tel. _____ indirizzo posta elettronica _____@_____
Residente in questo Comune di Altavilla Milicia Via _____
In qualità di
 madre padre affidatario del **minore:**
Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il ____/____/____

CHIEDE

l'iscrizione del minore al servizio Spazio Gioco, per 5 giorni settimanali, dal lunedì al sabato e per 4 ore al giorno, presso strutture individuate e accreditate al registro distrettuale del Distretto D39 di Bagheria, site nel territorio di Altavilla Milicia.

Essendo servizio a domanda individuale, il/la sottoscritto/a è consapevole che è prevista una quota di compartecipazione che viene richiesta alle famiglie sotto forma di retta mensile differenziata, in relazione alla fascia di ISEE di appartenenza in corso di validità, disciplinata dal Distretto D39 con il regolamento approvato dal Comitato dei Sindaci del Distretto con Deliberazione 121 del 30/05/2015, così come determinata nella deliberazione di giunta comunale

ISEE da	€ 0,00	a € 2.000,00	€ 40,00
ISEE da	€ 2.000,01	a € 7.500,00	€ 50,00
ISEE da	€ 7,500,01		€ 70,00

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 47 e 76 del DPR n. 145/2000 ed informato che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; consapevole che la non completa compilazione della domanda di ammissione comporta il non riconoscimento del relativo requisito;

DICHIARA

- di dover corrispondere la quota di compartecipazione di cui all'avviso;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- che nel proprio nucleo familiare:
 - è presente soggetto con disabilità documentata

- non è presente soggetto con disabilità documentata
- entrambi genitori sono lavoratori
- un solo genitore è lavoratore
- la madre è in stato di gravidanza
- manca la figura paterna o materna per gravi fatti oggettivi esterni

DICHIARA ALTRESI'

Di essere a conoscenza che:

- le istanze saranno accolte nei limiti della disponibilità dei posti liberi, secondo la graduatoria;
In caso di indisponibilità di posti presso la struttura prescelta dalla famiglia, quest'ultima potrà indicare altra struttura tra quelle indicate ed accreditate, con posti ancora disponibili. In caso di mancata indicazione di ulteriore struttura, il richiedente verrà collocato in coda alla graduatoria in attesa di disponibilità.
- per l'eventuale ritardo o mancato avvio del servizio mediante voucher, il richiedente non potrà avanzare pretese;
- delle modalità del servizio erogato risponde la ditta accreditata scelta.

Allega alla domanda:

- 1) fotocopia del documento di riconoscimento
- 2) attestazione ISEE in base alla nuova normativa vigente
- 3) documentazione attestante la disabilità dichiarata
- 4) _____
- 5) _____

- Non allega alla domanda attestazione ISEE relativa alla situazione economica del nucleo familiare, consapevole di essere collocato nella fascia più alta per la compartecipazione al costo del servizio.

Il/la sottoscritto/a chiede che il minore usufruisca del servizio Spazio Gioco presso la seguente struttura:

Nome struttura _____

Sede struttura _____

Altavilla Milicia, li ____ / ____ / ____

(firma del dichiarante)