



Comune di Arzachena

Provincia di Sassari

Zona Omogenea Olbia-Tempio

SETTORE SERVIZI SOCIALI

(tel. 0789/849486/432 – Fax 0789/849422)



Al Dirigente del 1° Settore

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO SEMI-RESIDENZIALE STAGIONALE PER MINORI (EX C.R.E.M.) – ESTATE 2019.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via/Loc. _____ n° _____ ☎ _____

in qualità di genitore del minore _____ nato/a il _____
a _____

valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 “Testo Unico sulla documentazione amministrativa” e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, delle sanzioni previste dall’articolo 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti, in base all’articolo 75 del DPR 445/2000,

CHIEDE

l’ammissione alla frequenza al Servizio Semi-residenziale Stagionale per Minori (ex C.R.E.M.) del suddetto minore per il periodo di seguito specificato:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dal 1 luglio al 16 luglio 2019 | <input type="checkbox"/> dal 17 luglio al 31 luglio 2019 |
| <input type="checkbox"/> dal 1 agosto al 16 agosto 2019 | <input type="checkbox"/> dal 17 agosto al 31 agosto 2019 |
| <input type="checkbox"/> dal 1 luglio al 31 agosto 2019 | |
| <input type="checkbox"/> dal lunedì al venerdì | <input type="checkbox"/> dal lunedì al sabato |

Chiede inoltre di poter usufruire del servizio trasporto.



Comune di Arzachena

Provincia di Sassari

Zona Omogenea Olbia-Tempio

SETTORE SERVIZI SOCIALI

(tel. 0789/849486/432 – Fax 0789/849422)

A tal fine, il/la sottoscritto/a DICHIARA DI IMPEGNARSI

a) al pagamento della retta in via anticipata, pena la sospensione dal servizio, da effettuarsi tramite c.c.p. n° 223073 intestato a “Comune di Arzachena – Servizio di Tesoreria” nelle seguenti misure mensili:

Per redditi ISEE DA € 0 ad € 20.000,00

RESIDENTI : €. 180,00 mensili per n° 1 minore;
€. 280,00 mensili per n° 2 minori;
€. 330,00 mensili per n° 3 minori;
€. 380,00 mensili per n° 4 minori;

NON RESIDENTI: €. 390,00 mensili per n° 1 minore;
€. 600,00 mensili per n° 2 minori;
€. 650,00 mensili per n° 3 minori;
€. 700,00 mensili per n° 4 minori;

Per redditi ISEE da € 20.000,00 e oltre

RESIDENTI : €. 300,00 mensili per n° 1 minore;
€. 500,00 mensili per n° 2 minori;
€. 550,00 mensili per n° 3 minori;
€. 650,00 mensili per n° 4 minori;

NON RESIDENTI: €. 500,00 mensili per n° 1 minore;
€. 700,00 mensili per n° 2 minori;
€. 750,00 mensili per n° 3 minori;
€. 800,00 mensili per n° 4 minori;

Sarà consentita la frequenza, con relativo pagamento, anche per un minimo di due settimane, prevedendo quale versamento la metà della quota suindicata.

b) a consegnare all'Ufficio Amministrativo - Servizi Sociali, entro 3 giorni dall'avvenuta comunicazione dell'ammissione al servizio la ricevuta del primo pagamento, il certificato medico attestante la sana e robusta costituzione del minore ed il certificato di intolleranza alimentare.

c) ad osservare scrupolosamente l'orario fissato di partenza dei minori con il pulmino ed il puntuale ritiro del proprio figlio.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- 1- di essere a conoscenza che in caso di interruzione della frequenza del minore presso il Centro, non vi sarà diritto al rimborso della retta, fatto salvi i casi espressamente previsti;
- 2- di allegare alla presente domanda di ammissione al servizio i seguenti documenti:



Comune di Arzachena

Provincia di Sassari

Zona Omogenea Olbia-Tempio

SETTORE SERVIZI SOCIALI

(tel. 0789/849486/432 – Fax 0789/849422)

- l'attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare;
- il contratto, l'attestazione o il precontratto di lavoro di entrambi i genitori;
- il contratto, l'attestazione o il precontratto di lavoro di un solo genitore;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- documentazione comprovante la libera professione del richiedente.

Arzachena, li _____

Il/La Richiedente _____

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

LUOGO E DATA

FIRMA

Dichiara

l'indicazione di eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i responsabili di settore e i dipendenti dell'amministrazione,

- l'assenza di conflitto di interesse ai sensi degli artt. 6-7 del D.P.R. n° 62/2013;
- la presenza del conflitto di interesse specificare:

Arzachena, li _____

Il/La Richiedente _____
