

1/A DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – compilare gli spazi

1/B IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

di poter usufruire dei voucher a sostegno della spesa per la frequenza
ai centri estivi organizzati sul territorio comunale

2/A MINORI PER I QUALI SI CHIEDE I VOUCHER – Compilare gli spazi

Presso il seguente centro estivo : _____

[illegible][illegible]

nato/a il ____/____/____ residente nel comune di VARISELLA,

|n°| _____ |Codice Fiscale| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

dal _____ al _____

Presso il seguente centro estivo : _____

[illegible][illegible]

nato/a il ____/____/____ residente nel comune di VARISELLA,

|n°| _____ |Codice Fiscale| _____|_____||

N° settimane _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____

Presso il seguente centro estivo : _____

[illegible][illegible]

nato/a il ____/____/____ residente nel comune di VARISELLA,

in via _____

|n°| _____ |Codice Fiscale| _____

N° settimane _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____

Presso il seguente centro estivo : _____

2/B **DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI** relative al presente avviso **se diverso dalla**
residenza del richiedente

Denominazione _____

Comune di Provincia

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

2/C DATI ULTERIORI DI CONTATTO –

Compilare gli spazi per ricevere informazioni relative alla pratica

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

REQUISITI: Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione

- ☐ Che il/i minore/i per cui fa domanda è/sono iscritto/i alla data odierna nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Varisella;
- ☐ Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i 6 mesi e i 14 anni;
- ☐ Di avere un figlio certificato ex lege 104/92;
- ☐ Di non avere i requisiti per richiedere il "Bonus Centri Estivi" erogato dall' I.N.P.S. ai sensi del decreto-legge n. 34/2020 (dipendenti del settore privato - Iscritti in via esclusiva alla Gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della l. 8 agosto 1995, n. 335 - Autonomi iscritti all'INPS - Autonomi iscritti alle casse professionali - Personale sanitario appartenente alle seguenti categorie: medici, infermieri, tecnici di laboratorio biomedico, tecnici di radiologia medica, operatori sociosanitari - Personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso pubblico impiegato per le esigenze connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19)
- ☐ Di avere i requisiti per richiedere il "Bonus Centri Estivi" erogato dall' I.N.P.S. ai sensi del decreto-legge n. 34/2020 ma di richiedere il voucher per figli di 13 o 14 anni;
- ☐ Di iscrivere/aver iscritto il/i minore/i nel centro estivo organizzato sul territorio di _____ dall'Ente/Associazione _____
- ☐ Di impegnarsi a presentare le ricevute di pagamento delle rette di frequenza ai centri estivi ai fini dell'erogazione del voucher e di essere consapevole che, in caso di mancata presentazione di tali ricevute, il bonus non potrà essere erogato dal Comune;
- ☐ Che le coordinate bancarie su cui il bonus dovrà essere versato dal Comune sono le seguenti:
IBAN _____ conto intestato a:

**DICHIARA
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- 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;
- Che l'Amministrazione Comunale possa riservarsi la verifica di quanto dichiarato anche in collaborazione con la Guardia di Finanza;
- Che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive per le quali è stato riconosciuto il voucher dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica all'indirizzo: info@comunevarisella.to.it.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Maurizio Canavese nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione di servizi di alla persona e di erogazione di contributi economici; il conferimento dei dati è pertanto obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al beneficio richiesto. Al fine di espletare le finalità sopra indicate, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e/o privati, definiti "destinatari". In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: info@comunevarisella.to.it, telefono: 011-9249375. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: luisaannamariadigiacoia@pec.ordineavvocatitorino.it - tel. 011.5623588.

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'Ufficio Istruzione e presso il sito <http://www.comune.varisella.to.it>

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- ☐ Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- ☐ Altro _____

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)