

NUCLEO FAMILIARE CON DIFFICOLTÀ DI GESTIONE DEL MINORE

- entrambi i genitori lavorano;
- è un solo genitore a lavorare;
- madre o padre single;

VALORE ISEE _____

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, **è consapevole** che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- A) Di aver preso visione delle condizioni dell'Avviso, dei requisiti richiesti e di essere informato sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data Protection Regulation;
- B) Di impegnarsi tempestivamente a comunicare all'ufficio di Servizi Sociali Professionale del Comune di Lentini l'eventuale rinuncia e/o interruzione della frequenza delle attività del centro educativo, per sopravvenuti impedimenti;
- C) Di essere a conoscenza che il contributo per la partecipazione alle attività del proprio figlio, sarà erogato tramite voucher spendibile presso gli enti gestori dei centri educativi 2024;

Si allegano:

- **copia del documento di riconoscimento del dichiarante;**
- **copia del documento di riconoscimento o codice fiscale del minore per cui si fa domanda;**
- **copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);**
- **copia del certificato di disabilità ai sensi della legge 104/92, art. 3, commi 1-3;**
- **copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità;**

Dichiaro inoltre di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di disporre gli opportuni CONTROLLI in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo laddove fosse accertata una dichiarazione falsa e mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

Lentini _____

FIRMA
