**Modello di domanda All. A1**

AL CENTRO “L’ISOLA CHE NON C’ERA” Viale Europa Silvi

info@cooperativanewlaser.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE MINORI AL CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE DEL COMUNE DI SILVI “L’isola che non c’era” - V.le Europa, Silvi**

**(da presentarsi entro il giorno 28 Agosto 2025 ore 12.30)**

|  |
| --- |
| **1/A ▪ DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE –** compilare gli spazi |

Il/la Sottoscritto/a, Cognome |…………………………………………………………………|

Nome |………………………………………………………………………………………….|

residente nel Comune di|…………………………………….……..| Cap|…………………….|

indirizzo Via/Piazza………………………………………………………………………………………….| |

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

TEL. \_.......................................................

EMAIL……………………………………………………………………………………………|

|  |
| --- |
| **1/B ▪ IN QUALITA’ DI:**(spuntare una sola scelta)  |

 **🞎 Genitore 🞎 Tutore 🞎 Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

l’iscrizione al Centro Minori denominato “L’Isola che non c’era” sito in Viale Europa, Silvi per il periodo Settembre 2025 – Giugno 2026 riservato a minori di età compresa tra i 6 e i 14 anni per i seguenti minori:

1. Cognome |……………………………………………………………………………………

Nome…………………………………………………………………………………………

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Silvi (TE), in via/c.da………………..

………………………………………………………………………………n°………..

Codice Fiscale |………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome |……………………………………………………………………………………

Nome…………………………………………………………………………………………

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Silvi (TE), in via/c.da………………..

………………………………………………………………………………n°………..

Codice Fiscale |………………………………………………………………………………….

1. Cognome |……………………………………………………………………………………

Nome…………………………………………………………………………………………

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Silvi (TE), in via/c.da………………..

………………………………………………………………………………n°………..

Codice Fiscale |………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA

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,

|  |
| --- |
|  |
| 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 Silvi (TE)
* Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un’età compresa tra i 6 anni e i 14 anni;
* Che il minore non è in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92
* Il valore dell'indicatore ISEE 2025 del nucleo familiare del minore è di

Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Che la situazione familiare è la seguente:
	+ famiglia in cui lavorano entrambi i genitori
	+ famiglia in cui lavora un solo genitore
	+ Famiglia monoparentale con genitore lavoratore
	+ Famiglia monoparentale con genitore disoccupato
	+ Entrambi i genitori disoccupati
 |
| **1/C ▪ DATI ULTERIORI DI CONTATTO –** Compilare gli spazi per ricevere informazioni relative alla pratica |

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e\_mail (**obbligatorio**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, in riferimento all’avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di SILVI (TE),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** **INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA** |
|  DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente) |
| * che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà 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, e incorrerà nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
* di essere consapevole che l’errata comunicazione del valore ISEE comporterà l'automatica esclusione dal centro minori;;
* che l’eventuale rinuncia alla frequenza de Centro Minori, qualora ammessi, dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto al Centro
 |

|  |
| --- |
| **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –** |
| Il Comune di Silvi (TE) dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, 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 dei dati personali, di cui alla presente informativa è l’avv. Sandro Di Minco mail dpo@comune.silvi.te.it. |

|  |
| --- |
|  **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA**  |
|  |
| * Copia fotostatica del documento d’identità del firmatario in corso di validità.
* Attestazione ISEE in corso di validità (facoltativo)
* Copia fotostatica del permesso di soggiorno/carta di soggiorno – (Per i cittadini extracomunitari)
 |

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma per esteso del sottoscrittore)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_