

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2021 PER BAMBINI/RAGAZZI DI ETÀ COMPRESA FRA 3 E 14 ANNI.

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ prov. ___ il _____ residente a _____ prov. ___ CAP _____ via _____ n° _____ tel. n. _____ cell. _____ e-mail _____ genitore/esercente potestà genitoriale di (nome/cognome del bambino/a /ragazzo/a) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ codice fiscale _____ residente a _____ prov. ___ CAP _____ (indicare solo se diversa dal genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'individuazione dei beneficiari dei Centri estivi 2021 per minori dai 3 ai 14.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 44, 45 e 76 del D.P.R. 445 consapevole delle sanzioni civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni false, mendaci o incomplete,

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: di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencati ovvero:

Di essere residente nel Comune di San Marcellino;

Che nel proprio nucleo familiare (barrare con una crocetta la voce che interessa)

- è presente un solo genitore – nucleo monoparentale
- sono presenti entrambi i genitori
- è presente un genitore disabile

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. componenti, di cui n. figli di età dai 3 ai 14 anni, elencati di seguito:

- 1) nome _____ cognome _____ età _____
- 2) nome _____ cognome _____ età _____
- 3) nome _____ cognome _____ età _____

STATO OCCUPAZIONALE (barrare con una crocetta la voce che interessa)

che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, o uno dei genitori è in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando

che un solo genitore è occupato ovvero lavoratore dipendente, parasubordinato, autonomo o associato, o in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando, poiché l'altro

genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza;

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la frequenza ai Centri estivi per bambini e ragazzi, da 3 a 14 anni (nati dal 2005 al 2017);

di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presenza istanza.

di esprimere pertanto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati.

di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il responsabile del procedimento è il dott. Giampiero Patanè.

DICHIARA ALTRESÌ

1. che nessuno dei richiedenti la partecipazione ha avuto nelle ultime due settimane sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);

2. che nessuno dei richiedenti la partecipazione manifesta attualmente sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi Riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

3. che nessuno dei richiedenti la partecipazione e a conoscenza di aver avuto nelle ultime due settimane (14 giorni) contatti con soggetti positivi al Coronavirus Covid19.

4. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è sottoposto a regime di isolamento domiciliare (quarantena)

5. che tutti i richiedenti la partecipazione accettano le misure di prevenzione al contagio Covid 19, con la consapevolezza che in caso di violazione di una sola di esse potranno essere esclusi dall'attività sociale

7. che il richiedente si impegna a informare tempestivamente l'Ente organizzatore qualora nei giorni a venire si manifestino, per lui o per i famigliari partecipanti, sintomi riconducibili al contagio (febbre, tosse, raffreddore, sintomi influenzali, difficoltà respiratorie ecc.) in modo da poter avvisare, sempre nel rispetto della privacy di tutti, gli altri partecipanti all'attività sociale.

Il/La sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche e soprattutto in relazione al rischio di contagio durante l'attività sociale (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Luogo e Data

Firma.....

Allegati (barrare la casella corrispondente):

- copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- copia codice fiscale del minore per cui si fa domanda;
- eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza;