

Settore Servizi al Cittadino

**Al Dirigente del Comune di Benevento**

**Settore Servizi al Cittadino**

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FREQUENZA DI MINORI NEI SERVIZI DI**

**"SUPPORTO SCOLASTICO E SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA’ PER BAMBINI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI"**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |
| --- | --- |
| **GENIORE / ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE** | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Quale genitore / tutore / affidatario del/i minore/i** |
| **MINORE** | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MINORE** | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MINORE** | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MANIFESTA L'INTERESSE**

che il/i proprio/i figlio/i sia/siano inserito/i nella graduatoria finalizzata alla **frequenza, di minori di età compresa tra i 6 e i 14 anni, per supporto scolastico e sostegno per bambini con bisogni educativi speciali, durante le attività scolastiche, presso il sotto citato laboratorio di educativa territoriale,** destinato alle attività accreditato ai sensi del Regolamento n. 4 del 07/04/2014, Regolamento di attuazione della L.R. n.11/2017 di cui alla DGR n.27/2014, di cui al Catalogo - Sez. B Servizi domiciliari e territoriali, finalizzati a realizzare attività ludico-ricreative-centri estivi per bambini e adolescenti, in attuazione di quanto previsto dall’art. 105 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 (c.d. Decreto Rilancio):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEDE | Provvedimento di accreditamento | FASCIA DI ETA' | SCELTA  (firma leggibile) |
| *"Colonia Elioterapica"*  *con sede in via Romoaldo II - Benevento* | Prot. n. 106429 del 04/12/2018 | *6 - 14 anni* |  |

**A TAL FINE**

*Valendosi delle disposizioni di cui all’art. 36 e dell’art. 3 della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. N. 445/200 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle sanzioni previste all’art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,*

**DICHIARA**

1. di essere residente nel Comune di Benevento;
2. che il/i proprio/i figlio/i ha/hanno un'età compresa tra 6 e 14 anni;
3. di avere un ISEE in corso di validità, applicabile alle prestazioni agevolate rivolte a minorenni, inferiore ad € 30.000,00, come da attestazione ISEE allegata;
4. di non essere percettore di altri interventi/prestazioni erogati da parte del Comune di Benevento;
5. di non avere usufruito, da altri soggetti pubblici, della stessa tipologia di servizio e destinati alle medesime finalità;
6. che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per accedere alla presente misura;
7. di essere consapevole che le dichiarazioni sopra riportate saranno oggetto di verifica e controllo per il tramite della Guardia di Finanza;
8. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nella consapevolezza che gli stessi saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla presente procedura ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e del Regolamento UE n.2016/679.

Allega la seguente documentazione:

* Piano didattico personalizzato;
* Certificazione ISEE in corso di validità, applicabile alle prestazioni agevolate rivolte a minorenni;
* Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

**SI IMPEGNA**

Qualora risultasse beneficiario, a comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità previste nel presente avviso pubblico.

*Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati dei quali il Comune di Benevento entra in possesso a seguito della presente dichiarazione verranno trattati ai sensi del**GDPR 2016/679 e della normativa nazionale.*

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_