

Riservato al Comune
(timbro protocollo)

Ambito Territoriale di Desio



Comune di Bovisio Masciago



Comune di Ceriano Laghetto



Comune di Cesano Maderno



Comune di Desio



Comune di Limbiate



Comune di Muggiò



Comune di Nova Milanese



Comune di Varedo

Spett.le
Comune di _____
Settore Servizi Sociali
INDIRIZZO
CAP CITTA' (MB)

BANDO PUBBLICO
PER LA CONCESSIONE DEL VOUCHER SOCIALE A SOSTEGNO DI FAMIGLIE CON FIGLI
DA 0 A 13 ANNI
CHE USUFRUISCONO DI SERVIZI INTEGRATIVI PRE E POST-SCUOLA, SERVIZI PER
PERIODI DI VACANZE SCOLASTICHE E SERVIZI TRASPORTO
Anno 2013
(modulo da compilare in stampatello)

RICHIEDENTE in qualità di: padre madre altro (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
Nato/a.....Prov. di.....il.....
Residente in (Comune).....via.....n.....
Telefono..... Codice fiscale

CHIEDE
DI BENEFICIARE DEL VOUCHER SOCIALE A SOSTEGNO DI FAMIGLIE CON FIGLI 0-13 ANNI CHE USUFRUISCONO DI SERVIZI INTEGRATIVI;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA
Che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i ha usufruito dei seguenti servizi integrati nell'anno 2013

(barrare la voce che interessa)

- servizi pre o post scuola;**
nome e cognome del minore
- tipologia intervento pre post pre e post
- periodo di riferimento da (GG/MM/AAAA)
- a (GG/MM/AAAA)
- ente erogante

TERMINE ULTIMO PER LA CONSEGNA DELLA DOMANDA 31 GENNAIO 2014 ORE 12

- servizi per periodi coincidenti con le vacanze scolastiche;**
 nome e cognome del minore
 tipologia intervento
 periodo di riferimento da (GG/MM/AAAA)
 a (GG/MM/AAAA).....
 ente erogante
- servizi di trasporto (anche scolastico);**
 nome e cognome del minore
 tipologia intervento
 periodo di riferimento da (GG/MM/AAAA)
 a (GG/MM/AAAA).....
 ente erogante
- altre tipologie di servizi integrativi.**
 nome e cognome del minore
 tipologia intervento
 periodo di riferimento da (GG/MM/AAAA)
 a (GG/MM/AAAA).....
 ente erogante

COMUNICA

- che in caso di assegnazione del voucher sociale, il pagamento venga effettuato:
- direttamente sul c/c corrente bancario o postale intestato
 a _____ Codice IBAN _____
- Presso la Tesoreria del Comune di _____

Eventuale delegato alla riscossione:

Nome e cognome _____
 Data e luogo di nascita _____
 Indirizzo _____
 C.F. _____

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente
 certificazione I.S.E.E. in corso di validità

Data, sede _____

Firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(art. 13 D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs 196/2003, si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I diritti spettanti all'interessato, in relazione al trattamento dei dati sono quelli di cui all'art. 7) del medesimo D.Lgs 196/2003, cui si rinvia. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Desio, responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area Servizi alla Persona

Preso atto dell'informativa acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Data, sede _____

Firma _____