falsi,



Unione di Comuni Città - Territorio Val Vibrata Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc

Sant'Omero (TE)
P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

PIANO INTERVENTI REGIONALI PER LA FAMIGLIA - ANNUALITA' 2020 CUP **F31H20000050003**

MODULO DOMANDA AVVISO BUONI SERVIZI/BUONI FORNITURA

Unione di Comuni
"Città Territorio Val Vibrata"
ECAD ADS 21 "Val Vibrata"
Per il tramite del Comune di

Nat_ a		Provincia	il
/			
residente a	Via/Piazza	a	n.
tel	email:		@
codice fiscale:			

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti

- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2020- Buoni Servizi, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;
- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2020- Buoni Fornitura, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;

CHIEDE

La concessione del beneficio di cui all'Avviso pubblico indicato e precisamente per l'Azione (barrare l'azione interessata):



Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc Sant'Omero (TE) P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

- BUONI SERVIZIO PER SERVIZI EDUCATIVI 0-36 MESI
- □ BUONI FORNITURA BAMBINI 0-14 ANNI

DICHIARA A TAL PROPOSITO:

Non	ninativo	Grado di parentela	Data di nas	scita
	io nucleo familiare s	ono presenti:		
n mine	i			
11. 1111110	ori:;			
	oili (L. 104/92):	;		
n. disab	oili (L. 104/92):	; sima disabilità (certificata)	che hanno bisogno del	l monitoraggio
n. disab	oili (L. 104/92):one affette da graviss		_	l monitoraggio
n. disab n. perso del mar	oili (L. 104/92):one affette da graviss	sima disabilità (certificata)	;	
n. disab n. perso del man che il nucleo	oili (L. 104/92):one affette da graviss ntenimento costante de è gravato da un ca	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali:	; miliari conviventi (min	ori, anziani n
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient	oili (L. 104/92):one affette da graviss ntenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i	ori, anziani n di interesse):
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient servizi	oili (L. 104/92):one affette da graviss ntenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far o concerne le seguenti spes ed accompagnamento ai n	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i	ori, anziani n di interesse):
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient servizi autosuf	oili (L. 104/92):one affette da gravissontenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto di assistenza, cura officienti (baby sitter,	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far o concerne le seguenti spes ed accompagnamento ai n	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i c ninori, diversamente al	ori, anziani n di interesse): oili, anziani n
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient servizi autosuf rette e	oili (L. 104/92):one affette da gravissontenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto di assistenza, cura officienti (baby sitter,	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far o concerne le seguenti spes ed accompagnamento ai n badanti, assistenti);	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i c ninori, diversamente al	ori, anziani n di interesse): oili, anziani n
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient servizi autosuf rette e s centri l	oili (L. 104/92):one affette da gravissatenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto di assistenza, cura di ficienti (baby sitter, servizi a pagamento udico-ricreativi;	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far o concerne le seguenti spes ed accompagnamento ai n badanti, assistenti);	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i e ninori, diversamente al , attività extrascolastich	ori, anziani n di interesse): oili, anziani n
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient servizi autosuf rette e s centri l traspor	oili (L. 104/92):one affette da gravissatenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto di assistenza, cura di ficienti (baby sitter, servizi a pagamento udico-ricreativi; to e mensa collegati	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far o concerne le seguenti spes ed accompagnamento ai n badanti, assistenti); per asili nido, centri estivi	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i e ninori, diversamente al , attività extrascolastich e scolastiche;	ori, anziani n di interesse): bili, anziani n ne e doposcuo
n. disab n. perso del man che il nucleo auto-sufficient servizi autosuf rette e s centri l traspor assister	oili (L. 104/92):one affette da gravissatenimento costante de è gravato da un ca i, disabili) per quanto di assistenza, cura di ficienti (baby sitter, servizi a pagamento udico-ricreativi; to e mensa collegati	sima disabilità (certificata) delle funzioni vitali: rico di cura dei propri far o concerne le seguenti spes ed accompagnamento ai n badanti, assistenti); per asili nido, centri estivi alle attività prescolastiche rizi di cura e assistenza, c	miliari conviventi (min se (barrare la/le voce/i e ninori, diversamente al , attività extrascolastich e scolastiche;	ori, anziani n di interesse): bili, anziani n ne e doposcuo



Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc Sant'Omero (TE) P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

- che la situazione occupazionale del richiedente il beneficio è la seguente: studente: disoccupato/inoccupato ai sensi del D.Lsg. 150/2015; lavoratore; pensionato; altro - che la situazione abitativa è la seguente: casa di proprietà; abitazione in affitto; casa popolare; - che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti e ulteriori condizioni di vulnerabilità **DICHIARA INOLTRE** - di usufruire di altre forme di aiuto/sostentamento riconosciute dalla Pubblica Amministrazione per la seguente motivazione (indicare tipologia): e che l'importo mensile percepito è di € ; e che l'importo mensile percepito è di € _____;

- di essere consapevole che l'ammissione al contributo è subordinata al possesso dei requisiti di ammissione e all'attestazione dello stato di bisogno operata dal Servizio Sociale Professionale;

e che l'importo mensile percepito è di € ;



Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc Sant'Omero (TE)

P.I.: 01438600676 - Tel/fax: 0861 851825

- di essere disponibile a svolgere colloqui con il Servizio Sociale Professionale ai fini della valutazione del bisogno.

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido;
- Attestazione ISEE;

- Giu	<u>stificativi delle s</u>	pese sostenute j	per un importo	<u>pari a €</u>	
-------	----------------------------	------------------	----------------	-----------------	--

Luogo	, li	-
		IL/LA RICHIEDENTE
		(Firma leggibile)

Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili e incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantirne il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del Trattamento è l'Unione di Comuni "Città Territorio Val Vibrata", con Sede Amministrativa in Sant'Omero, Via Torquato Tasso, nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore Domenico Piccioni.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla



Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc Sant'Omero (TE) P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

libera circolazione di tali dati", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

	, li	H / A DICTION DAME
		IL/LA RICHIEDENTE
		(Firma leggibile)
Parte riservata al Serv	vizio Sociale Professionale:	
RELAZIONE SOCIA	LE:	
situazione di disagio verificati i requisiti prodotta, si ritiene op ○ € necessità per l ○ €	di accesso al beneficio, portuno erogare il seguente , a rimborso del bambini di età 0-14 anni o po , a rimborso de anni (Nidi, Ludoteche 0-	vizio Sociale Professionale, che ha già accertato la nziata, come risulta agli atti dell'Ente. Pertanto, preso atto della regolarità della documentazione contributo: le spese sostenute per l'acquisto di beni di prima er nascituri, come da giustificativi allegati; elle spese per sostenute per Servizi per la prima 3 anni, Servizi integrativi 0-3 anni), come da
il nucleo familiare ric quanto segue:	chiedente non è conosciuto a	i servizi sociali. Da idonea indagine sociale risulta
	i requisiti di accesso a lotta, si ritiene opportuno ero	l beneficio, preso atto della regolarità della gare il seguente contributo: