



Comune di Nicosia



Comune di Troina



Comune di Sperlinga



Comune di Capizzi



Comune di Gagliano C.to



Comune di Cerami



Asp Enna

Distretto Socio Sanitario D/23

Comuni di Nicosia capofila, Troina, Capizzi, Gagliano C.to, Cerami, Sperlinga, ASP di Enna

**LEGGE 328/00 - PIANO DI ZONA 2021 - UNICA ANNUALITÀ - AZIONE N. 4 “CENTRI SOCIO RICREATIVI PER MINORI”
ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO**

Al Comune di _____
Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

all'indirizzo _____

C.F. _____

In qualità di:

☐ Genitore☐ Tutore☐ Amministratore di Sostegno

(barrare la voce di interesse)

CHIEDE

L'ammissione al servizio “Centri Socio-Ricreativi per Minori” per il/la minore

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____, il _____, residente in _____

all'indirizzo _____

Recapito telefonico fisso e/o mobile _____

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

A - di aver preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'Avviso pubblico che regola l'attivazione del servizio in oggetto;

B - che il nucleo familiare del minore è così composto:

Cognome e Nome	Parentela	Luogo e data di nascita

Dichiara inoltre che (barrare se ricorre il caso):

☐ il minore usufruisce del Servizio Educativo Domiciliare (SED) o di interventi analoghi

Allega alla presente:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare del minore;
- Copia documenti di identità del richiedente e del minore;
- Copia del permesso/carta di soggiorno (per cittadini extra-UE);
- Copia del Decreto di nomina a Tutore e/o Amministratore di Sostegno (se previsto).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), come specificato nell'Avviso Pubblico relativo al servizio in oggetto.

Luogo _____, data _____

FIRMA (per esteso e leggibile)
