



COMUNE DI TERRASINI

Città Metropolitana di Palermo

Area 1^a Affari Generali – Beni Culturali e Politiche Sociali
Servizi culturali e scolastici

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI TERRASINI
AREA I – SERVIZI CULTURALI E SCOLASTICI
VIA B. SAPUTO, 97
TERRASINI

Oggetto: Centri socioeducativi anno 2024. Richiesta voucher.

Il sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ (prov. _____) cap. _____

via/p.zza/c.da _____ n. _____

Codice fiscale

tel. _____ e-mail/pec _____

in qualità di (genitore/tutore) _____ del minore _____

nat_ a _____ il _____

C.F. _____,

visto e accettato il contenuto dell'avviso pubblico relativo alle attività socioeducative per l'anno 2024 da espletarsi presso centri gestiti da enti gestori accreditati,

CHIEDE

l'erogazione del suddetto voucher destinato alla fruizione dei servizi erogati dall'ente gestore denominato

- ☐ A.S.D. "R. Lo Piccolo";
☐ A.S.D. "G.S. Pallavolo Terrasini";

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000

- la situazione reddituale del nucleo familiare, come desumibile dall'attestazione ISEE, in corso di validità, è pari a € _____;
- nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli;
- nel nucleo familiare i genitori/tutori lavoratori sono in numero di _____;
- che il minore per cui si chiede il voucher è fruitore di legge 104/1992 SI ☐ NO ☐;
- al minore sia applicato il regime dietetico differenziato SI ☐ NO ☐ per motivi di:
 1. salute (1) per cui allega certificazione sanitaria;
 2. religione/etici (2) (specificare con allegato in carta semplice il regime dietetico)

- di essere consapevole che il voucher non può essere monetizzabile in alcun modo da parte dello scrivente;
- di non essere beneficiario di altre forme di incentivi (bonus) aventi analoghe finalità;

DELEGA

l'ente gestore suindicato ad incassare il corrispettivo economico del voucher.

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del GDPR UE 2016/679 e D. Lgs 196/2003 e s.m.i. che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

Allega:

1. documento di identità del genitore/tutore;
2. documento di identità del minore;
3. copia codice fiscale del richiedente e del/la minore;
4. attestazione ISEE in corso di validità.

Firma genitore/tutore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 23 del d.lgs. 196/2003)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

in _____

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità previste dalla presente domanda.

Data _____

Firma genitore/tutore
