

Banca: _____

IBAN: _____

Il/la sottoscritto/a, i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo, DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLO STESSO CORRISPONDE AL VERO, nonché:

- ✓ di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico per la concessione di voucher sociali per il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto di servizi ricreativi per minori e a tutti i fini dell'eventuale erogazione del Voucher, si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- ✓ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;
- ✓ di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli art. 4 comma 2 del D.lgs. 31.03.1998 n° 109 e art. 6 – comma 3 – del D.P.C.M. 07.05.1999 n. 221 e succ. mod. e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, nonché essere effettuati confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- ✓ di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.
- ✓ di essere consapevole che verranno effettuati dei controlli a campione sulle strutture presso le quali i minori verranno iscritti al fine di verificare le autorizzazioni in possesso delle stesse.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

Esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre a comunicare ai Servizi Sociali del Comune di Albano Laziale ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

ALLEGA alla presente, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità;
- ✓ Per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n. 40/1998;
- ✓ Attestazione ISEE – Prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni. Anno 2016 (e relativa DSU che l'ha prodotta) ai sensi della DPCM 159/2013, del nucleo familiare del minore;
- ✓ Copia del certificato ai sensi della L. 104/92 rilasciato dalla competente ASL (in busta chiusa) per minore con disabilità;
- ✓ Preventivo di spesa per la frequenza di attività ricreative con data non anteriore alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico e riportante le settimane di frequenza e le attività svolte dal minore;
- ✓ Dichiarazione rilasciata, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dal Rappresentante Legale della struttura, presso la quale verrà svolta l'attività ricreativa, di essere autorizzato allo svolgimento dell'attività ai sensi della normativa di riferimento vigente e che le attività fornite rientrano tra quelle ammesse nello statuto dell'Ente Gestore.
- ✓ Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 dal Rappresentante Legale della struttura di essere in regola con quanto previsto dal DECRETO LEGISLATIVO 4 marzo 2014, n. 39, relativamente al certificato antipedofilia.

Firma richiedente