

*Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali
del comune dell'Ambito Territoriale N34*

- *Capri*
- *Anacapri*

Domanda di attivazione voucher sociale per i servizi del C1 - Centro per le famiglie

SEZ.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Nome _____

Cognome _____

nato a _____ prov. () il ___/___/___

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

residente a _____ in via _____

tel. ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

Altro recapito tel. ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

indirizzo posta elettronica _____

indicare il rapporto che intercorre tra richiedente e destinatario/a:

SEZ.2 Dati identificativi del beneficiario *(da compilare solo se diverso dal richiedente)*

Nome _____



Cognome _____

nato/a a _____ prov. () il ___/___/___

residente a _____ in via _____

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti falsi e mendaci dichiarazioni

DICHIARA

SEZ.1

- di aver condiviso la scelta con il tutore/caregiver/genitore detentore della responsabilità genitoriale

SEZ.2

comunicare tempestivamente ogni modifica dei dati dichiarati;

SEZ.3

dati necessari per l'attribuzione del punteggio ai fini della graduatoria d'accesso (*contrassegnare con una X*)

che nel nucleo familiare è presente:

- un provvedimento dell'Autorità Giudiziaria che prevedono la valutazione della capacità genitoriale;
- persone di età minore;
- diversamente abili;
- anziani non autosufficienti;
- detenuti;
- persone con particolari problemi di dipendenza patologica;



- nuclei monogenitoriali;
- minori temporaneamente privi di un ambiente familiare idoneo alla loro crescita.

DICHIARA E AUTORIZZA:

- il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679;
- l'Ambito Territoriale N34 a fornire i propri dati ai soggetti prestatori dei servizi.

SI IMPEGNA a:

- compilare l'allegato A "modulo della scelta del prestatore" parte integrante di questa istanza;

ALLEGA alla presente domanda (contrassegnare con una x)

- Fotocopia Carta d'identità del genitore/tutore/caregiver;
- Fotocopia Carta d'identità del beneficiario;
- Attestazione ISEE;
- Permesso di soggiorno (per i beneficiari stranieri);
- certificato di invalidità.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
