Prot. N. 133
03.01.2019

Città di Locri

Città Metropolitana di Reggio Calabria
www.comune.locri.rc.it pec : picultura.comune.locri@asmepec.it
ufficiosociale.comunelocri@asmepec.it
tel 0964/391435 – 0964/391442

Comune Capofila del Distretto Socio-Sanitario N° 2 - Locride Sud

AFRICO - ANTONIMINA - ARDORE - BENESTARE - BIANCO - BOVALINO - BRANCALEONE - BRUZZANO ZEFFIRIO - CARAFFA DEL BIANCO - CARERI - CASIGNANA - CIMINA'- FERRUZZANO – GERACE – LOCRI - PALIZZI - PLATI' - PORTIGLIOLA - SAMO - SANT'AGATA DEL BIANCO - SANT'ILARIO DELLO JONIO - SAN LUCA - STAITI

AVVISO PUBBLICO

ISCRIZIONI ALLO SPAZIO GIOCO COMUNALE INTERVENTO A VALERE SULLE RISORSE PAC INFANZIA

IL RESPONSABILE DEL COMUNE DI LOCRI - CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO –SANITARIO N° 2 – LOCRIDE SUD

AVVISA

Che sono aperte, per l'anno educativo 2018/2019, le iscrizioni dei bambini (3 – 36 mesi) che abbiano compiuto 3 mesi al 14 gennaio 2019 e non abbiano superato 3 anni di età al 30 giugno 2019 per la frequenza allo Spazio Gioco per bambini, sito nella Villa Comunale adiacente Piazza dei Martiri di Locri.

L'avvio dell' attività nella struttura sopra indicata è previsto a far data presumibilmente dal 15 gennaio 2019 e fino al 30 giugno 2019 (salvo eventuale diversa data di avvio che sarà comunicata agli interessati).

Il servizio è a titolo gratuito, finanziato con le risorse PAC INFANZIA.

Il servizio sarà garantito dal lunedì al sabato per n. 5 ore giornaliere.

Il numero dei posti previsti è per **10** bambini residenti in questo Comune e negli altri Comuni facenti parte del Distretto Socio Sanitario N° 2 - Locride Sud .

Le domande redatte su apposito modello, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questo Comune **entro le ore 14,00 del giorno 14 gennaio 2019**.

I bambini residenti nel Comune di Locri hanno diritto di precedenza all'ammissione al servizio rispetto ai non residenti.

In caso di domande pervenute in esubero rispetto ai posti disponibili saranno adottati criteri selettivi in base alla normativa vigente in materia.

Eventuali domande presentante oltre la scadenza fissata dal presente Avviso per le iscrizioni al servizio predetto, potranno essere accolte solo in caso di posti disponibili e verranno valutate secondo l'ordine di presentazione, dopo aver soddisfatto tutte le domande pervenute entro il termine.

La graduatoria rimarrà aperta per eventuali posti disponibili fino al 30 giugno 2019.

Il presente avviso corredato dal modello di domanda allegato, sarà pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale del Comune di Locri- Comune Capofila all'indirizzo www.comune.locri.rc.it e sarà trasmesso a tutti i Comuni facenti parte del Distretto Socio –Sanitario N° 2 – Locride Sud per la pubblicazione sul proprio sito istituzionale .

Alla domanda redatta sull'apposito modello dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- ☐ Documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
- ☐ Documento di riconoscimento del minore, in corso di validità;
- ☐ Certificato di vaccinazione del minore,
- ☐ Copia verbale della Commissione Medica attestante lo stato di disabilità, se trattasi di bambino diversamente abile;
- ☐ Attestazione ISEE corredata da DSU relativa all'anno 2017, in corso di validità.

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i, esclusivamente per le finalità attinenti l'attuazione del presente intervento.

Locri, 03/01/2019

Il Responsabile del Comune di Locri
del Distretto Socio –Sanitario N° 2 – Locride Sud
F.to: Dott Sergio Marasco

Al Signor Sindaco del Comune di Locri
Capofila del Distretto Socio –Sanitario N° 2 – Locride Sud
Via Matteotti, n° 152
89044 Locri (R.C.)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLO SPAZIO GIOCO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____via _____n._____

Tel. _____ Cell._____

Indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione _____

in qualità di_____

(genitore, affidatario, altro)

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a_____

nato/a a_____ il _____

allo Spazio Gioco per bambini, sito nella Villa Comunale adiacente Piazza dei Martiri di Locri.- fascia età 3– 36 mesi - N. posti:10.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

DICHIARA

- che le generalità dei componenti il nucleo familiare, con relativi titoli di studio e professione, sono:

PADRE

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

MADRE

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

Parentela	**Codice Fiscale**	**Cognome e nome**	**Luogo di nascita**	**Data di nascita**

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/a ai fini dell'iscrizione al servizio, si impegna:

- ☐ a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che l'Ufficio 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 sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell''art. 75 del D.P.R. già citato;
- ☐ 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.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune di Locri al trattamento dei dati personali acquisiti. Si impegna, inoltre, a comunicare all'Ufficio ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allega:

- ☐ Documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
- ☐ Documento di riconoscimento del minore, in corso di validità;
- ☐ Certificato di vaccinazione del minore,
- ☐ Copia verbale della Commissione Medica attestante lo stato di disabilità, se trattasi di bambino diversamente abile;
- ☐ Attestazione ISEE corredata da DSU relativa all'anno 2017, in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

_____