



PROGETTO ESTIVO "GIOCARRE PER CRESCERE"

IL SOTTOSCRITTO.....

GENITORE/ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE DEL MINORE.....

NATO A..... IL SESSO M F

RESIDENTE IN..... PROV. CAP.

VIA.....RECAPITI TELEFONICI.....

CHIEDE

L'AMMISSIONE DEL MINORE AL PROGETTO ESTIVO "GIOCARRE PER CRESCERE" CHE SI SVOLGERA' DAL 28 LUGLIO AL 3 AGOSTO 2008.

FIRMA DEL GENITORE

DICHIARA INOLTRE

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

1. DI ESSERE A CONOSCENZA DEL CONTENUTO DEL MANIFESTO (AVVISO DI ISCRIZIONE);
2. DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL SERVIZIO DEL PROGETTO GIOCARRE PER CRESCERE VIENE GESTITO, A SEGUITO DI AGGIUDICAZIONE DEL RELATIVO APPALTO MEDIANTE GARA PUBBLICA, IN REGIME DI RESPONSABILITA' ESCLUSIVA DELLA COOPERATIVA AGGIUDICATARIA;
3. DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL PIANO SOCIALE DI ZONA DI RICCIA, IN ESITO A TALE AFFIDAMENTO E' ESONERATO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE INERENTE L'INTERO SVOLGIMENTO DEL SUDDETTO PROGETTO PER QUANTO CONCERNE TUTTE LE ATTIVITA', IVI COMPRESO IL TRASPORTO DEI MINORI, CHE VERRANNO POSTI IN ESSERE DALLA COOPERATIVA AGGIUDICATARIA (ATTIVITA' NATATORIE, ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE, ECC.);
4. DI AUTORIZZARE LA COOPERATIVA AGGIUDICATARIA A PROVVEDERE AL TRASPORTO IN PULLMAN DEL PROPRIO FIGLIO PRESSO I LUOGHI PREVISTI DAL PROGETTO;
5. DI AUTORIZZARE/NON AUTORIZZARE IL PROPRIO FIGLIO A SVOLGERE ATTIVITA' NATATORIE;
6. DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL PIANO SOCIALE DI ZONA DI RICCIA STILERA' UNA APPOSITA GRADUATORIA DELLE DOMANDE D'ISCRIZIONE. SARANNO I COMUNI DI APPARTENEZA A COMUNICARE CCESSIVAMENTE L'AI PARTECIPANTI
7. DI ESSERE CONSAPEVOLE DI QUANTO PRESCRITTO DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000 SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, NONCHE' SULLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL MEDESIMO D.P.R 445/2000

FIRMA DEL GENITORE

SI ALLEGA:

- CERTIFICAZIONE MEDICA DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE
- CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE LA DISABILITA' L.104/92 L.162/98 invalidita' ___%
- CERTIFICAZIONE ISEE ATTESTANTE IL REDDITO FAMILIARE ANNO 2007

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/1996 e dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati personali.

Do il consenso Nego il consenso
al trattamento ed alla comunicazione dei dati relativi al presente atto e alle attivita' connesse da parte dell'Ufficio di Piano.

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE IMPROPROROGABILMENTE PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO E NON OLTRE LE ORE 14,00 DEL GIORNO 22/07/2008. NON SARANNO AMMESSE LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE IL TERMINE PREVISTO E/O INCOMPLETE.

Luogo e data

Firma