

Al 10° S.C. SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI ANZIO

l sottoscritto/a _____

Mezzo pec: servizisociali.comuneanzio@pec.it
Oppure, direttamente a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune sito in Piazza Cesare Battisti, 25, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,00 ed il martedì e il giovedì anche dalle ore 15.30 alle ore 17,30.

nato/a a									il .										
codice fiscale:																			
residente ad Anzio in via													n	n°				<u>-</u>]	
recapiti telefonici																			
indirizzo di posta elettroni	ca																		
documento di riconoscime	nto									n	o								
rilasciato da												in d	ata _		_/		_/_		
ai sensi della delibera	di Giui Detern													bbl	'ico	арр	rov	ato (con
L'EROGAZIONE DEL ACCREDITARE SUL DIDATTICO	L CON'	TRI ESSE	ISI d IBU' ERA	legli TO l SA	art. 4 ECO NIT.	45, 40 NO ARL	A PE	del O S ER L	D.P. OTT 'AC	R. 44 FO F EQUI	ORI	MA O Di	LI	BR	ΙE	\mathbf{M}	ATE		
PER IL FIGLIO/A																			
NATO/A	IL																		
ISCRITTO ALLA CLASSE							SEZ												
DELLA SCUOLA						.SECO	NDARI	A DI		GR/	ADO								
PER IL FIGLIO/A																			
NATO/A	IL																		
ISCRITTO ALLA CLASSE							SEZ												
DELLA SCUOLA						SECOI	NDARI	Δ DI		GR	VDO								



PER IL FIGLIO/A			
NATO/A	IL		
ISCRITTO ALLA CLASSE		SEZ	
DELLA SCUOLA	SECC	ONDARIA DIGRADO	
PER IL FIGLIO/A			
NATO/A	IL		
ISCRITTO ALLA CLASSE		. SEZ	
DELLA SCUOLA	SECC	ONDARIA DIGRADO	
PER IL FIGLIO/A			
NATO/A	IL		
ISCRITTO ALLA CLASSE		SEZ	
DELLA SCUOLA	SECC	DNDARIA DIGRADO	

A TAL FINE DICHIARA:

dopo aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo alla presente procedura e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

1. che il nucleo familiare, incluso il richiedente, è composto da:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
RICHIEDENTE			



Medaglia d'Oro al Merito	ile
2.	(barrare le caselle e compilare i campi necessari)
	☐ di non aver percepito altri contributi per l'acquisto di libri e materiale didattico.
	□ che il valore dell' ISEE 2022 «per minorenni» (pratica numero) è di €
□ ut materi istitut	Qualora il contributo venga assegnato il sottoscritto si impegna a: lizzare la somma accreditata sulla tessera sanitaria esclusivamente per l'acquisto di libri e del ale didattico per un importo massimo di € 200,00 (per le scuole medie) o di € 250,00 (per gli superiori 1°e 2°anno) per ogni minorenne appartenente al nucleo familiare richiedente, entro ni naturali e consecutivi dall'accredito della somma sulla tessera sanitaria
□ cop dicl □ (per sog. □ cop □ cop 15 □ Au il q □ Au	GA ALLA RICHIESTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA: a del documento di identità del richiedente regolarmente sottoscritto e in corso di validità e del iarante dell'attestazione ISEE; i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea) copia della carta di soggiorno o del permesso di iorno in corso di validità; a della tessera sanitaria del richiedente in corso di validità; a del'attestazione ISEE per «per minorenni» in corso di validità con valore inferiore a € 93,71; ocertificazione d'iscrizione scolastica, presente nel modulo di domanda, per ogni minore per tale si richiede il contributo; odichiarazione di non aver percepito altri contributi per l'acquisto di libri e materiale ttico.
✓ di e sens ✓ di a cone ✓ di a	Sere a conoscenza che saranno effettuati controlli anche a campione in merito alle dichiarazioni rese ai del D.P.R. 445/2000; sumersi la responsabilità di informare repentinamente l'Ufficio dei Servizi Sociali qualora mutino le izioni per le quali si richiede il contributo; ser preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con Determina N e di accettarne tutte le izioni e i termini; sere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria, e quindi escluse dal beneficio, le istanze: o presentate su modulistica diversa rispetto al modulo allegato all'Avviso Pubblico; o presentate più volte dal richiedente o da un altro componente del medesimo nucleo familiare; inviate prive degli allegati o in formati diversi dal pdf; inviate ad altri indirizzi di posta elettronica o consegnate con modalità diverse rispetto a quanto disposto dall'art. 4 dell'Avviso Pubblico; illeggibili in una o più parti e dichiarazioni; non sottoscritte dal richiedente. di essere a conoscenza che la domanda potrà essere rigettata, una volta ultimate le verifiche da parte degli Uffici del Servizio Sociale del Comune di Anzio.
Anz	io, lì FIRMA



Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR (Regolamento UE 679/2016) in ottemperanza al D.Lgs. n° 101 del 10/08/2008, per cui i dati personali trattati dal Servizio Sociale del Comune di Anzio sono raccolti per finalità di intervento specifiche del settore e acquisiti direttamente da soggetti pubblici; il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici. Titolare del trattamento è il Comune di Anzio con sede in piazza Cesare Battisti n° 25, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o designati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile sul sito www.comune.anzio.roma.it e presso la sede dell'Ufficio dei Servizi Sociali.

Anzio, lì	FIRMA	_