



CITTA' DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida



Ambito Territoriale di Barletta

DOMANDA DI ACCESSO AL CENTRO APERTO POLIVALENTE PER MINORI (C.A.G.I.)



AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI BARLETTA

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
e residente a Barletta in via _____ n. _____ Tel _____

C H I E D E

di poter far usufruire delle attività del **Centro Aperto Polivalente per minori (CAGI)** per minori da 12 a 19 anni, il proprio figlio _____ nato a _____ il _____ cell _____, esprimendo il proprio consenso alla frequenza dello stesso per:

- ☐ **LABORATORI di:** _____ animazione, _____ arte, _____ cultura, _____ musica, _____ teatro, ecc...(barrare quello che più interessa) (nella fascia oraria **19,30-22,00**).
- ☐ **SOSTEGNO PEDAGOGICO** (nella fascia oraria **16,00 – 19,00**)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è in una delle seguenti situazioni: (siglare la casella corrispondente al numero della propria situazione; è possibile siglare più caselle)
 1. ☐ da genitori entrambi lavoratori ;
 2. ☐ da un solo genitore lavoratore;
 3. ☐ da genitori entrambi disoccupati;
 4. ☐ da un solo genitore che ☐ percepisce/non percepisce (barrare una delle due esatta), a qualsiasi titolo, assegni di mantenimento, nella condizione di: vedovo, divorziato, ☐ separato, celibe o nubile, separato di fatto;
 5. ☐ da un solo genitore ☐ occupato/disoccupato e che l'altro è nella seguente condizione: ☐ emigrato, ☐ detenuto, agli arresti, domiciliari, con sorveglianza speciale, tossicodipendente, ☐ in Comunità Terapeutica o in altra struttura socio-sanitaria per gravi patologie;
 6. ☐ con componenti adulti, diversi dai genitori, occupati : n. _____;
 7. ☐ con componenti adulti, diversi dai genitori: studenti n. _____, disoccupati n. _____, pensionati n. _____;
 8. ☐ con componente disabile con invalidità civile certificata: n. _____;
 9. ☐ con componente disabile certificato dalla L. 104/92, art. 3: n. _____;
 10. ☐ nucleo familiare con componenti adulti, conviventi, occupati : n. _____;
 11. ☐ nucleo familiare con abitazione igienicamente e/o strutturalmente inadeguata (condizione accertata da certificazioni tecniche di uffici competenti);
 12. ☐ nucleo familiare con abitazione in fitto, con canone mensile di € _____;

Le condizioni di cui ai punti: 3, 4, 5, 7, 8, 9, 11 e 12 saranno valutate dall'Ufficio solo se comprovate da certificazione.
- che il valore I.S.E.E. del reddito complessivo del proprio nucleo familiare a € _____

INOLTRE, DICHIARA

- che è consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- che nella dichiarazione sostitutiva sono stati dichiarati tutti i redditi provenienti da beni mobili e immobili (anche quote) di proprietà di coloro che fanno parte del nucleo familiare, consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente al Comune, per iscritto, ogni variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo, anche tramite delega ai Centri di Assistenza Fiscale autorizzati.

Alla presente allega:

- ☐ Stato di famiglia o autocertificazione.
Si comunica che in caso di utilizzo dell'autodichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla composizione del nucleo familiare, questa Amministrazione procederà d'ufficio alla verifica di quanto autodichiarato. Nel caso emergessero errori e/o omissioni l'istanza verrà rigettata con la conseguenziale applicazione della disciplina dettata dal DPR n.445/2000;
- ☐ Modello ISEE della situazione economica di tutti i componenti il nucleo familiare con allegata dichiarazione, valido per il periodo di riferimento, rilasciato dall'INPS o da un CAF legalmente riconosciuto (copia in originale con timbro e firma di chi lo rilascia).
Il modello ISEE deve confermare la situazione patrimoniale di tutti i componenti il nucleo familiare quale risultante dal certificato dello stato di famiglia e/o dall'autodichiarazione sostitutiva di certificazione. In caso di difformità l'istanza verrà rigettata con la conseguenziale applicazione della disciplina dettata dal DPR n.445/2000;
- ☐ Ogni altra documentazione/autodichiarazione valida per l'accesso _____
- ☐ Copia di un documento d'identità del richiedente (contenente la firma e la foto riconoscibile) in corso di validità.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. Giugno 2003, n.196, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al servizio richiesto. Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. I dati personali possono essere comunicati alla Guardia di Finanza e all'Autorità Giudiziaria.

Barletta, _____

FIRMA
