



CITTÀ DI MINTURNO

Provincia di Latina

Servizio n. 1 Amministrativo-Affari Sociali-Affari Legali

Ufficio Affari Sociali

Via Principe di Piemonte, 9

04026 MINTURNO

www.comune.minturno.lt.it

servizisociali@comune.minturno.lt.it

Tel. 0771-6608259-263-261

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO DIURNO "ARCA DI NOE" 2019/2020

Con dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 5, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al Sindaco del Comune di Minturno

Il/la sottoscritto/a (*Cognome e Nome*) _____

CONSAPEVOLE:

- ai sensi degli artt. 71, 75, 76 del D.P.R. n° 445/2000, delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- del fatto che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporterà la decadenza dal beneficio;
- di quanto deliberato con atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi a domanda individuale;
- del fatto che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto all'Ufficio Affari Sociali del Comune di Minturno;

quale **genitore/tutore esercente la potestà sull'utente** indicato di seguito,

DICHIARA

1. I PROPRI DATI ANAGRAFICI (*Genitore/Tutore*):

Nato/a a _____ Prov. _____ e residente a _____

Loc. _____ in Via _____

n° _____ Telefono _____ C.F. _____

E-mail _____ ;

2. I DATI ANAGRAFICI DEL/LA RAGAZZO/A:

(Cognome e Nome) _____

M

F

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

3. DI RICHIEDERE L'ISCRIZIONE AL CENTRO DIURNO "ARCA DI NOE" PER L'A.S. 2019/2020;

4. DI CORRISPONDERE per l'A.E. 2019-2020 la seguente tariffa mensile, forfettaria ed onnicomprensiva, prevista dalla Deliberazione di Giunta Comunale n. 57 del 03.03.2017 (barrare la voce interessata):

- | | | |
|--------------------------|-----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Giornata intera | € 220,00 (pasto compreso) – da ottobre a dicembre e da gennaio a giugno 2020; |
| <input type="checkbox"/> | Mezza Giornata | € 120,00 (pasto non compreso) – da ottobre a dicembre e da gennaio a giugno 2020; |
| <input type="checkbox"/> | Giornata Intera | € 110,00 (pasto compreso) – dal 17 al 30 settembre dal 1° al 13 luglio 2020; |
| <input type="checkbox"/> | Mezza Giornata | € 60,00 (pasto non compreso) – dal 17 al 30 settembre dal 1° al 13 luglio 2020; |

5. DI ESSERE consapevole che:

- Al momento dell'iscrizione dovrà essere presentato versamento relativo al periodo compreso dal 16.09.2019 al 30.09.2019 (giornata intera € 110,00 – Mezza giornata € 60,00);
- I successivi versamenti dovranno essere effettuati entro il primo giorno del mese di frequenza;
- In mancanza dell'attestazione del pagamento, da presentare a mano presso l'Ufficio Affari Sociali o tramite email all'indirizzo serviziociali@comune.minturno.lt.it, non sarà possibile frequentare il Centro diurno "Arca di Noè";
- In caso di eventuale difficoltà economica della famiglia dell'Utente iscritto al Centro diurno, l'Ufficio Affari Sociali valuterà la possibilità di intervenire con un sostegno. Per la concessione del beneficio economico è necessario rivolgersi allo Sportello Sociale per fissare un colloquio con l'Assistente Sociale;
- i cibi somministrati attraverso il Servizio di Mensa Comunale e non consumati saranno ritirati dagli operatori del servizio come rifiuto solido urbano;
- il genitore dovrà presentare all'Ufficio Affari Sociali un'idonea certificazione medica, qualora il/la proprio/a figlio/a presenti particolari situazioni cliniche (intolleranze alimentari e/o allergie), tali da richiedere la preparazione di piatti/pasti alternativi;
- gli utenti dovranno effettuare il versamento della quota dovuta, sul C/C postale n. 12620043, o tramite bonifico bancario (IBAN IT 48 X 07601 14700 000012620043) intestato a "Comune di Minturno - Servizio Tesoreria", specificando la causale "Quota Centro Diurno mese di _____";
- è ammessa la disdetta tramite una specifica comunicazione.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI (specificare):

1. Documento d'Identità del dichiarante (**Obbligatorio**);
2. Certificato di invalidità dell'utente iscritto (**obbligatorio**);
3. Versamento relativo al periodo compreso dal 17 al 30 Settembre 2019: giornata intera € 110,00 – Mezza giornata € 60,00 (**Obbligatorio**).

In caso di particolari esigenze di salute, gli operatori del Centro Diurno sono autorizzati a somministrare i seguenti farmaci: _____

AUTORIZZA

il trattamento dei dati esclusivamente per l'espletamento dei fini istituzionali e l'attivazione del servizio in questione, come previsto dal D. Lgs. n. 196/2003.

Minturno, _____

Firma del Genitore/Tutore _____