

AL PRESIDENTE
DELL'UNIONE DEI COMUNI
MONTANI AMIATA GROSSETANA
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di _____

**Domanda di ammissione *CENTRO ESTIVO INFANZIA*
*PROGETTO "E...STATE INSIEME"***

Io sottoscritto/a*

Nome Cognome

Nato a PR il

C.F.

Residente in

Via N.

CAP Città/Paese PR

Recapiti

Telefono Fax

Cell. e-mail

esercente la patria potestà

CHIEDE

l'ammissione al Centro Estivo del proprio figlio/a

Nome Cognome

Nato a PR il

Sez.	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a	Scuola dell'infanzia di
	<input type="checkbox"/> 1 ^a	Scuola primaria di

presso la sede del Comune di _____
(può essere indicata soltanto una sede)

Tipologie di frequenza richiesta

(contrassegnare con una x)

TIPOLOGIA FREQUENZA	QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE
Mese di Luglio dalle ore 7.45 alle ore 13.00 senza pranzo	€ 80,00
Mese di Luglio dalle ore 7.45 alle ore 14.15 con pranzo	€ 80,00
Mese di Agosto dalle ore 7.45 alle ore 13.00 senza pranzo	€ 80,00
Mese di Agosto dalle ore 7.45 alle ore 14.15 con pranzo	€ 80,00
Mesi di Luglio e Agosto dalle ore 7.45 alle ore 13.00 senza pranzo	€ 140,00
Mesi di Luglio e Agosto dalle ore 7.45 alle ore 14.15 con pranzo	€ 140,00

* Le quote sono comprensive del bollo per l'emissione della quietanza

Per agevolare gli uffici addetti al settore il compilatore della domanda di partecipazione alle iniziative estive e del bollettino di versamento della quota di partecipazione, devono coincidere.

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il centro sarà attivato nei Comuni di Arcidosso, Castel del Piano, Castell'Azzara, Cinigiano, Roccalbegna, Santa Fiora e Semproniano
- di essere a conoscenza dell'obbligo di compartecipazione delle spese nella misura e con le modalità stabilite dalla Giunta dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana (Del.n. 56/2015);
- di provvedere al pagamento della quota dovuta mediante bollettino di C.C. postale n. 13143581 intestato a *Tesoreria Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana* o mediante bonifico bancario intestato a *Tesoreria Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana – Cassa di Risparmio di Firenze Agenzia di Arcidosso* IBAN IT90D0616072160100000300002 specificando la causale di versamento e nome e cognome del bambino
- di essere a conoscenza che il servizio mensa sarà gestito direttamente dalla Ditta Aggiudicataria del servizio di gestione dell'iniziativa il cui corrispettivo quantificato in € 5,00 sarà versato direttamente dalla famiglia alla Ditta secondo le modalità che verranno comunicate il 1° giorno di frequenza;
- di essere a conoscenza che il progetto **inizierà il 1 Luglio p.v e terminerà il 31 agosto 2015;**
- di essere a conoscenza che il servizio non sarà attivato qualora non venga raggiunto un minimo di 10 iscritti.
- di essere a conoscenza delle modalità e degli orari previsti dal servizio;
- di essere a conoscenza che non è previsto il servizio di trasporto pertanto i bambini dovranno essere accompagnati e ripresi da un membro della famiglia o da un loro delegato.
- di impegnarmi a riprendere puntualmente, personalmente o per delega, il bambino al termine delle attività

- di essere a conoscenza che, nel caso dovessero pervenire un numero di domande superiore ai posti disponibili, verrà redatta una graduatoria secondo criteri riportati nel bando;
- di essere a conoscenza ed accettare che le domande presentate oltre il termine del 13/06/2015 saranno accolte compatibilmente alla disponibilità dei posti, attrezzature e risorse da parte dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana.
- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il responsabile del trattamento è il Responsabile Servizio 3 - Funzione Pubblica Istruzione - Aldo Coppi.

ALLEGRO

- copia di un documento di identità personale in corso di validità
- ricevuta di pagamento della quota da corrispondere

CHIEDO

Che in caso di rinuncia al servizio, da comunicare per scritto all'Ufficio Servizi Educativi dell'Unione dei Comuni **entro e non oltre il 26 Giugno**, o in caso di non ammissione, la somma versata verrà restituita nel modo seguente:

rimborso con Bonifico Bancario:
 c/c n _____ intestato a _____
 C.F. _____ BANCA _____
 ABI _____ CAB _____ CIN _____ IBAN _____

quietanza diretta c/o Tesoreria della Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana – Cassa di Risparmio di Firenze Agenzia di Arcidosso IBAN IT90D0616072160100000300002

(Luogo e data).....

Firma
del familiare o del tutore

L'istanza può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 c.3 DPR.445/2000.

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art.76 della D.P.R n.445/2000

Firma _____