



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

c.f. 80000970956 – P.IVA 00065140956

E-mail:protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec:protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO - CULTURALI

1

AL COMUNE DI SIMAXIS

c/o UFFICIO SERVIZI SOCIALI

\ DEL COMUNE DI SIMAXIS

Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it

OGGETTO: RICHIESTA BUONI SERVIZIO - MINORI: 3 - 17 ANNI

SERVIZI ESTIVI ANNO 2023

I sottoscritti genitori/tutori

Cognome Nome

Nato il a Prov

Cod. Fisc. Residente a Simaxis in
 Cell

E-mail ed

Cognome Nome

Nato il a Prov

Cod. Fisc. Residente a Simaxis in
 Cell

E-mail

CHIEDONO PER IL PROPRIO FIGLIO/A



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

c.f. 80000970956 – P.IVA 00065140956

E-mail:protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec:protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO - CULTURALI

2

la concessione di un Buono Servizio per concorrere al pagamento dei servizi estivi, rivolti ai bambini e ragazzi, come da avviso pubblicato dal Comune di Simaxis, approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n° 91 del 30.06.2023.

A tal fine, consapevole della responsabilità morale e penale che assume con le proprie dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara che:

- * i dati anagrafici del minore sono:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
Cod. Fisc.	<input type="text"/>		

Prov

- * di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico e nei Criteri approvati con Delibera Giunta Comunale di Simaxis n. 28 del 19/06/2023.
- * di essere consapevole che il Buono Servizio, sotto forma di contributo economico in favore delle famiglie dei minori di età compresa tra i 3 e i 17 anni compiuti, del valore massimo di euro 300,00, sarà calcolato in relazione alle condizioni economiche dei soggetti richiedenti, come da **certificazione ISEE 2023** (da allegare alla presente, pena la nullità della richiesta) e previste nei criteri approvati con Delibera Giunta Comunale di Simaxis.
- * di essere consapevole che, qualora le risorse del Bilancio di previsione 2023/2025 non fossero sufficienti a soddisfare tutte le domande pervenute, si procederà o ad una riduzione proporzionale dei buoni servizio, o ad una variazione al bilancio, al fine di cercare di soddisfare tutti gli aventi diritto.
- * di impegnarsi a consegnare al Comune di Simaxis, copia dell'avvenuta iscrizione al servizio estivo prescelto.



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

c.f. 80000970956 – P.IVA 00065140956

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec:protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO - CULTURALI

3

- ✗ di assumersi ogni obbligo di pagamento dei servizi nei confronti del fornitore prescelto, richiedendo, la ricevuta o la fattura relativa al servizio ricevuto, che dovrà essere presentata al Comune per ottenere il Buono servizio.
 - ✗ di essere informato che il presente modulo potrà essere presentato **entro e non oltre il 18.08.2023**
 - ✗ codice IBAN per l'accreditamento del buono servizi è il seguente:

- * di autorizzare con il presente atto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR- Regolamento UE 2016/679, per le sole finalità connesse al presente procedimento.

Simaxis

Firma dei genitori/tutori

ANSWER

ANSWER The answer is 1000.

Allega alla presente:

1. Certificazione ISEE 2023;
 2. Copia dell’Iscrizione al Servizio Estivo prescelto;
 3. Copia del documento d’identità dei richiedenti e codice fiscale.

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it.
 2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: protocollo@comune.simaxis.or.it.
 3. per chi non ha possibilità di inviarla via mail, potrà depositarla presso l'apposita cassetta delle lettere, posta fuori, all'ingresso del Comune, solamente dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30.



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

c.f. 80000970956 – P.IVA 00065140956

E-mail:protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec:protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO - CULTURALI

4

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Simaxis all'indirizzo www.comune.simaxis.or.it, oltreché nel contenitore posto nella sede comunale.

Dovrà essere presentata una richiesta per ciascun figlio.

È responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell'istanza e della documentazione presentata.

La domanda, qualora dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall'interessato.

L'ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull'erronea compilazione e/o presentazione dell'Istanza.

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

I genitori/tutori di cui sopra esprimono il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Simaxis

Firma dei genitori/tutori