

AL PROTOCOLLO DEL  
COMUNE DI SIMAXIS

C.A. SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE

**OGGETTO: RICHIESTA BUONI SERVIZIO - MINORI: 3 - 13 ANNI –  
SERVIZI ESTIVI E/O BABY SITTER – ANNO 2020**

*(Dati del genitore)*

\_l\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato il

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/A**

la concessione di un Buono Servizio per l'utilizzazione di servizi estivi nel territorio del Distretto e/o baby sitter, come da avviso pubblicato dal Comune di Simaxis, approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n° 117 del 08.07.2020

**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:**

***1. i dati anagrafici del proprio figlio/a:***

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

2. di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico pubblicato dal Comune e nei Criteri approvati con D.G.C. n. 41 del 02.07.2020.
3. di essere consapevole che il Buono Servizio può avere un valore massimo di €. 200,00 e comunque può coprire sino all'80% del costo del servizio (casi particolari saranno stabiliti dai servizi sociali dei singoli comuni).
4. di impegnarsi a comunicare al Comune di Simaxis, entro i 15 giorni successivi alla comunicazione del diritto al Buono Servizio, l'avvenuta iscrizione ovvero la rinuncia al servizio estivo prescelto, pena la decadenza.

5. di impegnarsi, a presentare al Comune regolare attestazione di avvenuto pagamento del servizio prescelto.
6. di assumersi ogni obbligo di pagamento dei servizi nei confronti del fornitore prescelto, richiedendo dopo la conclusione degli stessi, la ricevuta o la fattura, che dovrà essere presentata al Comune per ottenere il rimborso.
7. di essere informato che il Buono Servizi potrà essere utilizzato entro il 31.08.2020.
8. 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

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

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: [protocollo@pec.comune.simaxis.or](mailto:protocollo@pec.comune.simaxis.or).
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: [protocollo@comune.simaxis.or.it](mailto: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.

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Simaxis all'indirizzo [www.comune.simaxis.or.it](http://www.comune.simaxis.or.it)., oltre ch  nel contenitore posto fuori dalla sede comunale

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

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

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