

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri



COMUNE DI MORRO D'ORO
PROVINCIA DI TERAMO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO SOCIO-
EDUCATIVO "CRESCERE INSIEME"**

Fondo per le attività socio-educative a favore dei minori – Anno 2026

**Al Comune di Morro D'Oro
Ufficio Servizi Sociali**

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov.: _____ il: ____ / ____ / _____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di Morro D'Oro

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

in qualità di:

☐ genitore del minore;

☐ esercente la responsabilità genitoriale;

☐ altro soggetto legittimato alla presentazione della domanda:

CHIEDE

l'ammissione del/dei minore/i sotto indicato/i al progetto socio-educativo "Crescere Insieme", finanziato nell'ambito del Fondo per le attività socio-educative a favore dei minori – Anno 2026, per il periodo compreso tra ottobre 2026 e il 31 dicembre 2026.

1. DATI DEL MINORE

Minore n. 1

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov.: _____ il: ____ / ____ / _____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di Morro D'Oro

Via/Piazza _____ n. _____

Minore n. 2

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov.: _____ il: ____ / ____ / _____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di Morro D'Oro

Via/Piazza _____ n. _____

Minore n. 3

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov.: _____ il: ____ / ____ / _____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di Morro D'Oro

Via/Piazza _____ n. _____

In caso di più di tre minori, utilizzare un ulteriore foglio.

2. DICHIARAZIONE DEI REQUISITI

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dalla normativa vigente,

DICHIARA

- ☐ che il minore per il quale viene richiesta la partecipazione è residente nel Comune di Morro D'Oro;
- ☐ di essere residente nel Comune di Morro D'Oro;
- ☐ che il minore ha un'età compresa tra 6 e 12 anni;
- ☐ che il minore appartiene al nucleo familiare del richiedente;
- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore indicato nella presente domanda;
- ☐ che i dati indicati nella presente domanda sono veritieri e completi;
- ☐ di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sulla documentazione presentata.

3. SITUAZIONE ISEE

Ai fini della formazione della graduatoria, il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità.

Valore ISEE € _____

Data di rilascio dell'attestazione: ____ / ____ / _____

Protocollo/Numero DSU, se disponibile:

Il/la sottoscritto/a:

- ☐ allega alla presente domanda copia dell'attestazione ISEE;
- ☐ dichiara di non essere in possesso, alla data della domanda, di attestazione ISEE valida e prende atto che tale circostanza potrà incidere sulla formazione della graduatoria secondo quanto previsto dall'avviso pubblico.

4. PRESENZA DI MINORE CON DISABILITÀ

Ai fini dell'applicazione dei criteri di priorità previsti dall'avviso pubblico, il/la sottoscritto/a dichiara:

- ☐ che nel nucleo familiare **NON** è presente un minore con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 1 o comma 3, della Legge n. 104/1992;
- ☐ che nel nucleo familiare è presente un minore con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 1 o comma 3, della Legge n. 104/1992.

In caso affermativo:

Cognome e nome del minore: _____

Art. 3, comma:

- ☐ comma 1
- ☐ comma 3
- ☐ allega copia della documentazione attestante la condizione di disabilità;

5. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti complessivamente:

n. _____ figli minori.

Ai fini della graduatoria:

Numero complessivo di figli minori: _____

6. CITTADINI DI PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

Da compilare esclusivamente se pertinente.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

☐ di essere cittadino/a italiano/a o di altro Paese appartenente all'Unione Europea;

☐ di essere cittadino/a di Paese non appartenente all'Unione Europea.

In quest'ultimo caso dichiara di essere in possesso di:

☐ permesso di soggiorno;

☐ carta di soggiorno;

☐ altro titolo di soggiorno previsto dalla normativa vigente.

Tipologia del titolo: _____

Numero: _____

Data di rilascio: ____ / ____ / ____

Data di scadenza: ____ / ____ / ____

☐ Allego copia del titolo di soggiorno.

7. PREFERENZE E INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Le seguenti informazioni hanno esclusivamente finalità organizzative e non costituiscono criterio di priorità nella graduatoria, salvo quanto diversamente previsto dall'avviso.

Il/la sottoscritto/a segnala eventuali esigenze organizzative del minore:

☐ nessuna esigenza particolare;

☐ necessità di particolare attenzione educativa;

☐ esigenze legate ad allergie/intolleranze;

☐ altre esigenze:

8. DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver letto integralmente l'Avviso Pubblico per la partecipazione al progetto socio-educativo “Crescere Insieme”;
- di accettarne integralmente le condizioni;

- di essere a conoscenza che l'ammissione al progetto è subordinata alla verifica dei requisiti previsti;
- di essere a conoscenza che, qualora il numero delle domande ammissibili sia superiore ai posti disponibili, sarà predisposta una graduatoria;
- di essere a conoscenza dei criteri di priorità previsti dall'avviso;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non garantisce automaticamente l'ammissione al progetto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune eventuali variazioni dei dati e delle condizioni dichiarate;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi della normativa vigente;
- di autorizzare il Comune a effettuare le verifiche necessarie sui requisiti dichiarati, nei limiti previsti dalla legge.

9. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- ☐ copia del documento di identità del richiedente;
 - ☐ attestazione ISEE in corso di validità;
 - ☐ documentazione relativa alla disabilità del minore;
 - ☐ copia del permesso/carta di soggiorno;
-
-

10. MODALITÀ DI COMUNICAZIONE

Il/la sottoscritto/a chiede che eventuali comunicazioni relative alla presente domanda siano effettuate ai seguenti recapiti:

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei recapiti indicati.

11. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'avviso pubblico e di essere informato/a che i dati forniti saranno trattati dal Comune di Morro D'Oro per le finalità connesse alla gestione del progetto socio-educativo "Crescere Insieme", alla verifica dei requisiti, alla formazione della graduatoria, alla gestione del servizio e agli adempimenti amministrativi e di rendicontazione previsti dalla normativa vigente.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo _____

Data ____ / ____ / _____

Firma del richiedente
