

# MODELLO DOMANDA PER I MINORI MENO ABBIENTI



1° figlio.....

2° figlio .....

**MUNICIPALITÀ 8**  
**SERVIZIO ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE**  
Area Sport, Cultura e Tempo Libero

**Al Sig. Dirigente**  
Chiaiano-Piscinola/Marianella-Scampia

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ..... residente in .....  
alla Via.....  
tel..... in qualità di .....  
del minore ..... nato il ..... a .....

## C H I E D E

che il proprio/a figlio/a ..... partecipi al bando **2016 / 2017** per la fruizione gratuita dei corsi di nuoto organizzati dalle piscine

- 1) "Acquachiara"
- 2) "M. Galante"

N.B. INDICARE LA PREFERENZA PER LA PISCINA: \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazione mendace, o di atto falso ovvero contenente dati non rispondenti a verità,

## D I C H I A R A

*(barrare le caselle corrispondenti alla propria condizione)*

1) di essere:

- disoccupato *(allega certificazione rilasciata dal Centro per l'Impiego nel 2015 o autocertificazione)*
- in cassa integrazione dal ..... *(allega certificazione rilasciata dall'azienda di appartenenza)*
- in mobilità dal ..... *(allega certificazione rilasciata dall'INPS)*
- casalinga

2) che il proprio coniuge è:

- disoccupato *(allega certificazione rilasciata dal Centro per l'Impiego nel 2015)*
- in cassa integrazione dal ..... *(allega certificazione rilasciata dall'azienda di appartenenza)*
- in mobilità dal ..... *(allega certificazione rilasciata dall'INPS)*
- casalinga

3) la presenza nel proprio nucleo familiare di:

- componente tossicodipendente *(allega certificazione rilasciata dall'A.S.L.)*
- componente detenuto *(allega certificato di detenzione)*
- componente invalido con percentuale **superiore al 66%** *(allega certificazione della A.S.L.)*

4) che il suddetto minore è:

- orfano di entrambi i genitori
- figlio di madre nubile o padre celibe ed i genitori non sono conviventi

5) che il proprio nucleo familiare è:

- seguito, per grave disagio sociale, dai Servizi Sociali *(allega certificazione rilasciata dal competente Centro Servizi Sociali)*

- 6) che il reddito conseguito dal proprio nucleo familiare nell'anno **2015** ammonta a  
 € .....(allegare attestato **ISEE relativo all'anno 2016**)
- 7) che il proprio nucleo familiare è:  
- in regola con il pagamento dei tributi comunali (portare in visione ricevute pagamento);
- 8) che il minore sopra indicato :  
- non ha mai usufruito, a titolo gratuito, dell'utilizzo delle piscine  
- ha già usufruito per il passato, a titolo gratuito, dell'utilizzo delle piscine
- 9) che il proprio nucleo familiare è così composto:

Progr.	Rapporto di Parentela	Cognome e Nome	Data Nascita
1	C/F		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che i dati forniti, **verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, per fini istituzionali e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese.**

**Dichiara, infine, di essere a conoscenza che la scelta della piscina è subordinata alla disponibilità di posti nella struttura stessa e che, in mancanza, il minore potrà essere assegnato all'altra piscina.**

Autorizza fin da ora che il nominativo ed i dati anagrafici del partecipante al bando siano inseriti e pubblicati nelle previste graduatorie.

Allega fotocopia del documento di identità personale.

Napoli, .....

Il dichiarante

.....  
( firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

**Comune di Napoli - VIII Municipalità 8 Servizio Attività Amministrative - Area Sport, Cultura e Tempo Libero**

Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.....**(MENO ABBIENTI)**.....

Il/la sig. .... nato/a a ..... il .....  
 ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione al Bando Pubblico, per l'accesso, a titolo gratuito, ai corsi di nuoto organizzati per le piscine **(Acquachiara e M.Galante ) annualità 2016/2017**

Ha espresso la preferenza per la PISCINA: \_\_\_\_\_

DATA ..... L'impiegato ricevente .....

# MODELLO DI DOMANDA PER I DIVERSAMENTE ABILI

1° figlio.....

2° figlio.....



MUNICIPALITA' 8  
SERVIZIO ATTIVITA' AMMINISTRATIVE  
Area Sport, Cultura e Tempo Libero

Al Sig. Dirigente  
Chiaiano-Piscinola Marianella-Scampia

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il.....  
a ..... residente in .....  
alla Via.....  
tel. .... cell. ....

## CHIEDE

di partecipare al bando 2016/2017 per la fruizione gratuita dei corsi di nuoto organizzati dalle piscine  
1) "Acquachiara" 2) "M.Galante"

N.B. INDICARE LA PREFERENZA PER LA PISCINA: \_\_\_\_\_

A tal fine **dichiara**, consapevole delle responsabilità penali – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazione mendace, o di atto falso ovvero contenente dati non rispondenti a verità, di essere stato riconosciuto dalla competente A.S.L. :

- **invalido civile con percentuale del** .....

**Dichiara** altresì, di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, per fini istituzionali e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese.

Autorizza fin da ora che il proprio nominativo ed i dati anagrafici siano inseriti e pubblicati nella prevista graduatoria.

Allega alla presente:

1. copia del verbale di visita medica rilasciato dalla competente A.S.L., attestante il riconoscimento dello stato di invalidità civile;
2. certificazione medica, comprovante la compatibilità tra la patologia sofferta e la pratica del nuoto non agonistico;
3. autocertificazione attestante la regolarità del pagamento dei tributi comunali;
4. modello **ISEE 2016** comprovante il reddito familiare lordo relativo all'anno **2015** (indicatore ISEE);
5. fotocopia del documento di identità personale.

Napoli,.....

Il dichiarante \_\_\_\_\_

(firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Comune di Napoli - VIII Municipalità 8 Servizio Attività Amministrative Area Sport, Cultura e Tempo Libero

Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (DIVERSAMENTE ABILI).....

Il/la sig. .... nato/a a ..... il .....  
ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione al Bando Pubblico, per l'accesso, a titolo gratuito, ai corsi di nuoto organizzati per le piscine (Acquachiara e M.Galante) annualità 2016/2017

Ha espresso la preferenza per la PISCINA: \_\_\_\_\_

DATA .....

L'impiegato ricevente .....