



**ALLEGATO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI A FAVORIRE LA PARTECIPAZIONE DI MINORI CON DISABILITÀ AD ATTIVITÀ EDUCATIVE, LUDICO-RICREATIVE, AGGREGATIVE E SOCIALIZZANTI NEL PERIODO ESTIVO – ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___
Codice Fiscale _____
residente in _____ ()
Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____
e-mail _____
PEC _____

in qualità di:

- genitore esercente la responsabilità genitoriale
 tutore
 affidatario
del minore di seguito indicato,

CHIEDE

l'ammissione al contributo economico previsto dall'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi economici finalizzati a favorire la partecipazione di minori con disabilità ad attività educative, ludico-ricreative, aggregative e socializzanti nel periodo estivo – anno 2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

DATI DEL MINORE

Nome e Cognome _____
nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___
Codice Fiscale _____
residente nel Comune di Gioia del Colle (BA)
Via/Piazza _____ n. _____

- che il minore è residente nel Comune di Gioia del Colle;
 che il minore, alla data di presentazione della presente istanza, ha un'età compresa tra 0 e 17 anni;
 che il minore è in possesso di certificazione attestante il riconoscimento della disabilità ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

e, in particolare:

- ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge n. 104/1992;
 ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992;
 che il nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità pari ad € _____;

www.comune.gioiadelcolle.ba.it

Area 4 – Welfare, Culture e Servizi Sociali

Via Arciprete Gatta, 33 – 70023 Gioia del Colle (Ba) – Tel 080 3497411 – 080 3497427 – fax 080 3497433

E-mail: servizisociali@comune.gioiadelcolle.ba.it

PEC: servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it



COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Ai fini dell'applicazione dei criteri di priorità previsti dall'art. 6 dell'Avviso Pubblico, dichiara che:

Numero complessivo componenti del nucleo familiare: _____

Numero figli minori conviventi: _____

N.	Cognome e Nome	Data di nascita
1		
2		
3		
4		

ATTIVITÀ ESTIVA INDIVIDUATA

Denominazione dell'attività:

Soggetto gestore:

Sede di svolgimento:

Numero di giornate di frequenza previste: _____

Si dichiara che la frequenza prevista non è inferiore a 12 giornate complessive di attività.

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere consapevole che il contributo sarà assegnato fino ad esaurimento delle risorse disponibili e secondo l'ordine della graduatoria approvata dall'Amministrazione Comunale;
- di essere consapevole che il contributo non è cumulabile con altri benefici pubblici aventi le medesime finalità e riferiti allo stesso periodo di frequenza;
- che il minore non beneficia di Buoni Servizio o di altri contributi pubblici concessi per le medesime finalità e riferiti allo stesso periodo di frequenza;
- di essere consapevole che il contributo è subordinato alla frequenza effettiva di almeno 12 giornate di attività nel periodo estivo 2026;
- che per il minore sopra indicato non è stata presentata altra domanda di partecipazione al presente Avviso.
- di impegnarsi a trasmettere ogni eventuale documentazione integrativa richiesta dall'Amministrazione Comunale;
- di essere consapevole che il mancato rispetto delle disposizioni previste dall'Avviso Pubblico può comportare la decadenza dal beneficio e la restituzione delle somme eventualmente percepite.

CHIEDE CHE L'EVENTUALE CONTRIBUTO SIA ACCREDITATO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE INTESTATO AL GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO CHE COMPILA LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Intestatario del conto:

Codice Fiscale intestatario:

www.comune.gioiadelcolle.ba.it

Area 4 – Welfare, Culture e Servizi Sociali

Via Arciprete Gatta, 33 – 70023 Gioia del Colle (Ba) – Tel 080 3497411 – 080 3497427 – fax 080 3497433

E-mail: servizisociali@comune.gioiadelcolle.ba.it

PEC: servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it



IBAN

ALLEGA

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia della certificazione attestante il riconoscimento della disabilità ai sensi della Legge n. 104/1992;
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- dichiarazione di disponibilità all'accoglienza del minore sottoscritta dal soggetto gestore dell'attività (Allegato B);
- eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini dell'istruttoria.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della procedura.

Luogo e data _____

Firma del richiedente