

Ai fini della determinazione della eventuale quota di compartecipazione ai sensi del Regolamento per la disciplina dei criteri e delle modalità organizzative per l'erogazione dei servizi, l'accesso prioritario, la compartecipazione degli utenti al costo dei servizi erogati dall'Ambito A04, allega alla presente la seguente documentazione:

- copia certificazione di invalidità;
- copia certificazione ai sensi della Legge 104/1992;
- copia certificazione ISEE corrente;
- autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare;
- fotocopia della carta d'identità del richiedente e dell'utente.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni variazione in merito alla composizione del nucleo familiare e ai dati reddituali.

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara:

1. di essere a conoscenza delle eventuali quote di compartecipazione al costo del servizio, in base al Regolamento per la disciplina dei criteri e delle modalità organizzative per l'erogazione dei servizi, l'accesso prioritario, la compartecipazione degli utenti al costo dei servizi;
2. di avere un reddito ISEE per l'anno 20__ pari a Euro _____, per l'anno 20__ pari a Euro _____;
3. di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

_____, li _____

Il /La richiedente

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196 del 30/06/03, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il /La richiedente

Il pagamento deve essere effettuato all'inizio delle attività didattiche e successivamente entro il giorno 5 di ogni mese, sul c/c n. **10477834**, intestato a **Comune di Avellino ó Servizio di Tesoreria**, indicando nella causale: **óDiritti segreteria Piano di Zona Ambito A04ö.**