# COMUNE DI MASSA LUBRENSE

# BANDO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DEL PIANO SOCIALE DI ZONA CENTRO RICREATIVO ESTIVO "COLONIA MARINA"

**L.R. 11/07**

Il Comune di **Massa Lubrense** indice bando pubblico per l'accesso al servizio:

- Centro Ricreativo Estivo **"Colonia Marina"**

**I destinatari** del servizio sono tutti/e i/le bambini/e che hanno frequentato le classi dalla prima alla quinta della scuola primaria.

**Le attività previste sono:**

- giochi d'acqua e all'aperto;
- attività di gruppo e di socializzazione;
- attività ricreative al coperto.

Si invitano i cittadini interessati a presentare domanda d'accesso presso l'ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona, utilizzando, esclusivamente, la modulistica prevista disponibile presso lo stesso ufficio e sui siti **www.pszna13.it**, **www.comunemassalubrense.gov.it**.

L'accesso al Servizio è subordinato al possesso dei requisiti previsti dal Regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi dell'accesso prioritario" e dal Regolamento relativo al Servizio.

**Le domande d'accesso devono essere presentate entro, e non oltre, il 30 maggio 2014**

I cittadini in possesso dei requisiti previsti, sono inseriti in graduatoria pubblica e accedono al servizio sulla base della posizione occupata nella stessa.

**Il Servizio si svolge su due turni di tre settimane cadauno, escluso il sabato, con decorrenza dal 16 giugno al 4 luglio (1° turno ) e dal 7 al 25 luglio (2° turno).**

**Per il servizio è previsto il pagamento di una quota fissa di compartecipazione alla spesa, nella misura di € 40.00 per ogni minore, con la riduzione della quota a € 20,00 pro capite dal secondo figlio in poi (es. due figli € 60,00).**

**In caso di rinuncia al servizio la quota versata non sarà rimborsata.**

Coloro che non sono residenti nel Comune possono richiedere l'erogazione del Servizio pagando per intero il costo dello stesso, salvo la disponibilità di posti.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona presso il Comune di Massa Lubrense, nei giorni di apertura al pubblico, oppure consultare la "Carta dei servizi" disponibile presso lo stesso Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona, oppure sui siti www.pszna13.it – www.comunemassalubrense.gov.it

Saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

**Massa Lubrense, 30 aprile 2014**

| | | |
|---|---|---|
| **Il Sindaco** | **L'Assessore alle Politiche Sociali** | **Il Coordinatore** |
| **Dott. Leone Gargiulo** | **Rag. Dorina Iaccarino** | **dell'U.P.dott. Gennaro Izzo** |

| | |
|---|---|
| Piano Sociale di Zona NA-33 | **PSZ Ambito Napoli Trentatrè**<br><br>**DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI** |

Prot. N. -----

Del -- /--/----

**Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense**
**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona**
**c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**

Domanda per l'accesso al Servizio[1]: **Centro ricreativo Estivo "Colonia Marina 2014"**

**Il/La Destinario/a[2]:**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____ , scadenza __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____ , a _____ , n. ____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____,cell. _____,fax _____, e-mail: _____

**Il richiedente[2]**

Indicare il rapporto che intercorre tra richiedente destinatario/a: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____, a _____, n. ____ c.a.p_____

[1] Per la compilazione della presente domanda e' possibile usufruire del supporto dell'ufficio servizi sociali del piano sociale di zona, presso il proprio comune di residenza.

[2] Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc..), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "Il richiedente" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc..).

| | |
|---|---|
| Piano Sociale di Zona NA-33 | **PSZ Ambito Napoli Trentatrè**<br><br>**DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI** |

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____ ,

e-mail_____

**presenta Domanda di accesso al Servizio sopra indicato**, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi, dell'accesso prioritario"e dal Regolamento relativo al Servizio, nonché da ulteriori protocolli d'intesa e/o accordi specifici con soggetti terzi.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni,

**Dichiara,** che nell'anno scolastico **2013/2014** il proprio figlio ha frequentato la classe

_____

del Plesso di _____

**Dichiara**, inoltre, la propria disponibilità ad accettare le modalità organizzative del servizio e indica il seguente punto di raccolta tra quelli già individuati per il servizio di trasporto scolastico

_____

**Dichiara**, infine, di essere informato del fatto che il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03.

**Allega**, alla presente domanda **(contrassegnarli con una X)**:

☐fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
☐certificato medico, laddove previsto;
☐ricevuta di pagamento della quota di compartecipazione al Servizio;

Firma del richiedente

_____

Massa Lubrense, ____ / ____ / 2014

*Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

| | |
|---|---|
| | **PSZ Ambito Napoli Trentatrè** |
| | **DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL SERVIZIO "COLONIA MARINA"** |

Prot. N. -----

Del -- /--/----

**Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense**

**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona**
**c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**

**Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**
**c/o il Comune di Massa Lubrense**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/___/__

sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- Che in data odierna ha avuto un colloquio con il Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona c/o il comune di Massa Lubrense
- Che nel corso di tale colloquio:
  - ✓ gli/le è stato comunicato che ha diritto all'accesso al Servizio **Centro Ricreativo Estivo "Colonia Marina"** in seguito a presentazione di domanda utilmente collocata in graduatoria;
  - ✓ è stato informato/a che è tenuto/a a partecipare alla spesa prevista per l'erogazione del Servizio nella misura di € _____ per ciascun turno.
- Di essere a conoscenza del fatto che il pagamento della quota di partecipazione alla spesa deve essere effettuato tramite conto corrente postale **n. 26192807 Intestato a: COMUNE DI MASSA LUBRENSE (NAPOLI) SERVIZIO TESORERIA riportando nello spazio destinato alla causale la seguente dicitura "Servizio "Colonia Marina",** ***aggiungendo il Nome e Cognome del destinatario del servizio***
- Di essere a conoscenza del fatto che copia del bollettino attestante il pagamento deve essere consegnata all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona c/o il Comune di Massa Lubrense unitamente alla domanda di accesso al Servizio.
- Di essere consapevole del fatto che l'erogazione delle prestazioni previste dal Servizio sono subordinate all'effettiva partecipazione alla spesa e alla consegna della copia del bollettino di pagamento.
- Di essere consapevole del fatto che la quota versata, non potrà essere restituita in caso di rinuncia
- Di essere informato e di accettare le condizioni di erogazione del Servizio, così come definite dal Regolamento Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi, dell'accessoprioritario"e dal Regolamento del Servizio.

Sulla base di quanto dichiarato, il/la sottoscritto/a

**□ACCETTA** **Firma** _____

Massa Lubrense lì , _____ / _____ / ____