

	Amministrazione destinataria Città di Sanluri	
	Ufficio destinatario Area sociale	

Domanda per accedere al centro educativo diurno polivalente distrettuale (CEDIP)

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Domicilio										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

di partecipare alle attività promosse dal centro educativo diurno polivalente distrettuale

☐	per sè stesso																																																																																																																														
☐	per il seguente familiare o tutelato																																																																																																																														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="4">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Sesso</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="3">Luogo di nascita</td> <td colspan="4">Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <th colspan="10">Residenza</th> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td colspan="2">Comune</td> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="10">Domicilio</th> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td colspan="2">Comune</td> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="11">In qualità di (*)</td> </tr> <tr> <td colspan="11"></td> </tr> </table>	Cognome			Nome			Codice Fiscale														Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza														Residenza										Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP										☐		Domicilio										Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP										☐		In qualità di (*)																					
Cognome			Nome			Codice Fiscale																																																																																																																									
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza																																																																																																																									
Residenza																																																																																																																															
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																																																																																																																					
									☐																																																																																																																						
Domicilio																																																																																																																															
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																																																																																																																					
									☐																																																																																																																						
In qualità di (*)																																																																																																																															

In qualità di (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

presso una delle seguenti sedi	
☐	Serramanna - destinato ai cittadini residenti nei comuni di Serramanna, Samassi, Collinas, Furtei, Las Plassas
☐	Serrenti - destinato ai cittadini residenti nei comuni di Serrenti, Segariu, Villamar, Villanovafranca
☐	Ussaramanna - destinato ai cittadini residenti nei comuni di Ussaramanna, Genuri, Gesturi, Barumini, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Sanluri, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Villanovaforru

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ che oltre al beneficiario del centro diurno, il nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

Grado di parentela (*):
coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

Professione (**):
studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

☐ che il beneficiario del centro diurno, usufruisce di altri interventi o servizi a carattere socio-assistenziali

Tipologia di intervento o servizio	Giorni della settimana	Ore complessive settimanali

☒ di essere in possesso di una certificazione ISEE dell'anno corrente, in corso di validità

Valore ISEE	Data rilascio	Numero protocollo DSU
€		

☒ di impegnarsi a collaborare con il servizio nelle varie fasi di realizzazione dell'intervento

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	copia dell'attestazione ISEE
☒	scheda di valutazione sanitaria
☒	scheda di valutazione sociale
☐	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sanluri		
Luogo	Data	Il dichiarante