



**COMUNE DI CAIVANO**  
*CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI*

**V° SETTORE**

**ISTRUZIONE/CULTURA/SPORT/SPETTACOLO/  
INFORMAGIOVANI/BIBLIOTECA**

Tel. 081-8360415 - Fax 0818340001 - P.zza C. Battisti, 1 – 80023 Caivano (NA)  
Responsabile: Dott.ssa Anna Damiano - E-mail: [a.damiano@comune.caivano.na.it](mailto:a.damiano@comune.caivano.na.it) -  
pec: [istruzione.caivano@asmepec.it](mailto:istruzione.caivano@asmepec.it)

**Al Comune di Caivano**  
**V° Settore**

**AVVISO PUBBLICO**  
**per l'individuazione dei destinatari**  
**delle attività educative e/o sportive e/o ludiche e/o ricreative**  
**di cui all'art. 63 co. 4 del Decreto Legge 25 maggio 2021 n. 73**  
**del Ministero delle Pari Opportunità e della Famiglia.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Riferimento Telefonico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_

Del minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di inserire il minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ negli elenchi dei  
partecipanti alle attività educative e/o sportive e/o ludiche e/o ricreative di cui all'art. 63 co. 4 del Decreto  
Legge 25 maggio 2021 n. 73 del Ministero delle Pari Opportunità e della Famiglia.

A tal fine, 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 di essere in possesso dei seguenti requisiti  
(contrassegnarli con una X):

- Residenza nel Comune di Caivano del minore e di almeno un genitore.
- il minore ha età pari a \_\_\_\_\_;
- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità non superiore a €. 25.000,00. ( si allega copia ISEE).

**Dichiara, altresì, di essere in possesso dei seguenti criteri di precedenza (contrassegnare il possesso  
del requisito posseduto con una X)::**



**COMUNE DI CAIVANO**  
*CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI*

**V° SETTORE**

**ISTRUZIONE/CULTURA/SPORT/SPETTACOLO/  
INFORMAGIOVANI/BIBLIOTECA**

Tel. 081-8360415 - Fax 0818340001 - P.zza C. Battisti, 1 – 80023 Caivano (NA)  
Responsabile: Dott.ssa Anna Damiano - E-mail: [a.damiano@comune.caivano.na.it](mailto:a.damiano@comune.caivano.na.it) -  
pec: [istruzione.caivano@asmepec.it](mailto:istruzione.caivano@asmepec.it)

- Per valore dell'indicatore ISEE inferiore ad €. 9.999,00
- Per valore dell'indicatore ISEE da €. 10.000,00 ad €. 20.000,00
- Per valore dell'indicatore ISEE da €. 20.000,01 ad €. 25.000,00
- nel nucleo familiare entrambi i genitori sono disoccupati
- nel nucleo familiare lavora un solo genitore
- nel nucleo familiare lavorano entrambi i genitori
- nel nucleo familiare è presente 1 minore
- nel nucleo familiare sono presenti 2 minori
- nel nucleo familiare sono presenti 3 minori
- nel nucleo familiare sono presenti 5 minori
- il nucleo familiare è Nucleo monoparentali, ovvero è composto **da un solo genitore**
- nel nucleo familiare sono presenti 1 o più disabili .

Dichiara altresì che il minore \_\_\_\_\_  è soggetto a diete speciali  **non è** soggetto a diete speciali (*barrare la voce di interesse*)

Dichiara, inoltre, 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 e e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega, alla presente domanda:

- Attestazione I.S.E.E. - rilasciata ai sensi della normativa vigente;
- Fotocopia del documento d'identità,
- Copia decreto Legge 104/92 – se presente;
- Dichiarazione eventuali allergie e/o intolleranze alimentari a farmaci.

Caivano, \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

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).