

**MODELLO DI ISTANZA ASSEGNAZIONE VOUCHER – INTERVENTO “LA MIA ESTATE” – FNPS
– ANNO 2026**

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale n. 1 di Vibo Valentia
Dott.ssa Carla Montesanti

Oggetto: Istanza di partecipazione all'Avviso pubblico per l'assegnazione del voucher – Intervento “La mia estate” – FNPS – Anno 2026

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ Email/PEC _____

in qualità di (barrare la voce che interessa):

- ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale
☐ tutore
☐ affidatario
☐ beneficiario/a maggiorenne con disabilità, in possesso della piena capacità di agire

del/della sig./sig.ra (minore o persona con disabilità destinataria del voucher):

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico per l'assegnazione del voucher di cui all'intervento “La mia estate” – FNPS – Anno 2026, indetto dall'Ambito Territoriale Sociale n. 1 di Vibo Valentia, e di essere conseguentemente inserito/a nella relativa graduatoria.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, DICHIARA:

- ☐ di essere residente in Calabria, nel territorio di un Comune ricompreso nell'Ambito Territoriale Sociale n. 1 di Vibo Valentia;
☐ che il/la minore o la persona maggiorenne sopra indicato/a ha un'età compresa tra i 6 (compiuti) e i 19 anni, alla data di scadenza dell'Avviso;
☐ che il/la medesimo/a è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 (si allega copia);
☐ di possedere cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, ovvero cittadinanza extra-UE con titolo di soggiorno in corso di validità (si allega copia, se pertinente);

☐ di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità (si allega copia), come di seguito indicato:

N. protocollo ISEE _____ del _____ Valore ISEE € _____

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni e i contenuti;

☐ di impegnarsi a scegliere l'ente erogatore dei servizi tra quelli iscritti nell'apposito elenco predisposto dall'ATS n. 1 di Vibo Valentia;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 e di prestare il relativo consenso ove necessario.

ALLEGA:

☐ copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

☐ certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992;

☐ attestazione ISEE ordinario in corso di validità;

☐ copia del permesso/titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extra-UE);

☐ documentazione comprovante la nomina di tutore/amministratore di sostegno/affidatario (ove ricorra il caso);

☐ Modello di dichiarazioni sostitutive e dichiarazione di presenza/assenza di doppio finanziamento, debitamente compilato e sottoscritto.

Recapiti per eventuali comunicazioni relative al procedimento:

Telefono _____ Email/PEC _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente

N.B.: la presente istanza, se non sottoscritta digitalmente, deve essere corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.