**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Nome e cognome del richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indirizzo del richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefono/cellulare)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(e-mail)

**CITTÀ DI POREČ-PARENZO**

**ALL’ASSESSORATO ALLE ATTIVITÀ SOCIALI**

**OGGETTO: Domanda delle spese per il trasporto dei bambini nel Centro diurno di**

**riabilitazione Veruda Pola**

Con la presente, mi rivolgo a Voi con la richiesta di approvazione delle spese per il trasporto del bambino presso il Centro diurno di riabilitazione Veruda Pola, in conformità alla Delibera sull'assistenza sociale (Bollettino ufficiale della Città di Poreč-Parenzo, 13/16, 15/19, 3/23, 12/23).

**MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiedo di versarmi il bonifico sul conto IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Fotocopia della carta d'identità del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni della famiglia e fotocopia del certificato di nascita per ogni figlio/a
2. Provvedimento del Centro per la previdenza sociale (sovvenzione minima garantita, supplemento per l'aiuto e assistenza, status di genitori badanti o lo status di badante)
3. Referto e parere dell’organo competente di perizia,
4. Dichiarazione sul numero e lo status dei componenti di famiglia
5. Certificato del Centro diurno di riabilitazione Veruda Pola

**NOTA: Il/La richiedente allega alla domanda le prove di cui dispone.**

Con la consegna della presente richiesta, do il mio consenso alla Città di Poreč-Parenzo per raccogliere, elaborare e archiviare i miei dati personali al fine di garantire il diritto all’indennità e per effettuare il relativo pagamento. I dati personali saranno protetti da accessi non autorizzati e saranno conservati in un luogo sicuro, in conformità alle disposizioni di legge e ai regolamenti della Città di Poreč-Parenzo. Le fotocopie delle carte d'identità e dei conti bancari saranno distrutte una volta completata la procedura di verifica per l'ottenimento del diritto all’indennità e non saranno conservate. Confermo di essere a conoscenza dei miei diritti in relazione al trattamento e alla custodia dei dati personali, come stabilito dalla Direttiva (EU) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, e dalle altre normative applicabili. Il richiedente può consultare i propri diritti relativi al trattamento dei dati personali sul sito [www.porec.hr](http://www.porec.hr) .

Poreč-Parenzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Il/La richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome del/della richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indirizzo del/della richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB/NIP)

**DICHARAZIONE**

**Io sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali e civili dichiaro sotto la mia responsabilità che il mio nucleofamiliare è costituito dai seguenti componenti conviventi come nel prospetto seguente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.ord. | COGNOME E NOME | Grado di parentela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |

Per nucleo familiare si intende qualsiasi famiglia o altra comunità di persone che convivono e sostengono il costo della convivenza, indipendentemente dal grado di parentela.

**Comunità familiare** è un nucleo sociale costituito da coniugi, partner non coniugali, figli e parenti che convivono, condividono il reddito e ne usufruiscono collettivamente. La famiglia include anche i figli che, pur non vivendo con il nucleo familiare, studiano fuori sede e hanno un'età non superiore ai 29 anni.

Poreč-Parenzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del/della richiedente)