



## COMUNE DI MARIGLIANELLA

(Città metropolitana di Napoli)

(081/8411222)

PEC: [comune.mariglianella@asmepec.it](mailto:comune.mariglianella@asmepec.it)

### SETTORE AFFARI GENERALI E SERVIZI SOCIALI

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER PER LA FREQUENZA  
DELLE ATTIVITÀ SOCIO-EDUCATIVE, LUDICO-RICREATIVE,  
CULTURALI E SPORTIVE RIVOLTE AI MINORI PRESSO I SOGGETTI  
GESTORI ACCREDITATI  
ANNUALITÀ 2026**

*Al Responsabile del Settore Affari Generali e Servizi Sociali*

*Comune di Mariglianella (NA)*

*Via Parrocchia n. 48*

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di:  Padre  Madre  Tutore  Affidatario

### **CHIEDE**

l'assegnazione del voucher comunale finalizzato alla frequenza delle attività socio-educative, ludico-ricreative, culturali e sportive organizzate dai soggetti gestori accreditati dal Comune di Mariglianella.

**DATI DEL/DEI MINORE/I**

| Cognome e Nome | Data di nascita | Età |
|----------------|-----------------|-----|
|                |                 |     |
|                |                 |     |
|                |                 |     |
|                |                 |     |

**SOGGETTO GESTORE ACCREDITATO PRESCELTO**

**Cooperativa Sociale La Porta dei Giganti**

**ASD Dream Events**

**Associazione Culturale Il Bosco di Merlino**

**ASD Taekjitsu**

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Mariglianella;
- che il/i minore/i è/sono residente/i nel Comune di Mariglianella;
- che il/i minore/i possiede/possiedono i requisiti previsti dall'Avviso Pubblico;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente il contenuto;
- di aver preso visione dell'Elenco comunale dei soggetti gestori accreditati;
- di aver liberamente individuato il soggetto gestore sopra indicato;
- di essere consapevole che l'importo del voucher sarà determinato dal Comune sulla base delle risorse disponibili e del numero delle domande ammesse.

**NUCLEO FAMILIARE**

| Cognome e Nome | Data di nascita | Rapporto di parentela |
|----------------|-----------------|-----------------------|
|                |                 |                       |
|                |                 |                       |
|                |                 |                       |
|                |                 |                       |
|                |                 |                       |

Numero complessivo componenti nucleo familiare: \_\_\_\_\_

## **ATTESTAZIONE ISEE**

Valore ISEE € \_\_\_\_\_

## **EVENTUALI ESIGENZE DEL MINORE**

- Disabilità certificata
- Bisogni educativi speciali
- Allergie/intolleranze
- Altro \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

- Documento di identità del richiedente
- Attestazione ISEE
- Permesso di soggiorno (ove previsto)
- Certificazione sanitaria (eventuale)
- Altra documentazione \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE FINALE**

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero ed è consapevole che il Comune procederà ai controlli previsti dalla normativa vigente.

Dichiara altresì di presentare la presente istanza nell'interesse del/dei minore/i e, ove necessario, anche con il consenso dell'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale, assumendosi ogni responsabilità in ordine alle dichiarazioni rese.

Mariglianella, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_