

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL SERVIZIO CENTRO RICREATIVO ESTIVO**

Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense

Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona  
c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona

Prot. N. ----

Del --/--/----

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

Codice fiscale \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/

sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- Che in data odierna ha avuto un colloquio con il Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona.
- Che nel corso di tale colloquio:
  - ✓ gli/le è stato comunicato che ha diritto all'accesso al Servizio Centro Ricreativo Estivo "Colonia Marina" in seguito a presentazione di domanda utilmente collocata in graduatoria;
  - ✓ è stato informato/a che è tenuto/a a partecipare alla spesa prevista per l'erogazione del Servizio nella misura di € \_\_\_\_\_ per ciascun turno.
- Di essere a conoscenza del fatto che il pagamento della quota di partecipazione alla spesa deve essere effettuato tramite conto corrente postale n. 26192807. Intestato a: COMUNE DI MASSA LUBRENSE SERVIZIO TESORERIA riportando nello spazio destinato alla causale la seguente dicitura "Servizio Centro Ricreativo Estivo "Colonia Marina", Nome e Cognome dell'utente
- Di essere a conoscenza del fatto che copia del bollettino attestante il pagamento deve essere consegnata all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona :
- Di essere consapevole del fatto che l'erogazione delle prestazioni previste dal Servizio sono subordinate all'effettiva partecipazione alla spesa e alla consegna della copia del bollettino entro le date previste;
- Di essere consapevole del fatto che la quota versata, non potrà essere restituita in caso di rinuncia
- Di essere informato e di accettare le condizioni di erogazione del Servizio, così come definite dal "Regolamento per l'Accesso al Sistema Integrato Locale dei Servizi e degli Interventi Sociali" e dal Disciplinare relativo al Servizio.

Sulla base di quanto dichiarato, il/la sottoscritto/a (contrassegnare la scelta con una X):

 ACCETTA RIFIUTA

Luogo e Data, \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Si ricordi di verificare la corrispondenza della versione cartacea di questo documento con quella elettronica attualmente in uso.