



COOPERATIVA SOCIALE ARCA DI COMO – SOC. COOP. SOC.

22100 Como – Via Statale per Lecco n. 4 – tel. 031296411 – fax 031296416

e-mail : info@arcadico.org - C.F. / P.I. 01489930139 – CCIAA n. 194233

ISCRIZIONE Albo Cooperative n. A113001

PROGETTO: “KRAMER CONTRO KRAMER, UNA CASA PER PADRI SEPARATI”



DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PROGETTO

__I__ sottoscritto/a _____ / _____

(cognome in stampatello) (nome in stampatello)
nato/a _____ provincia _____ il _____

cittadinanza _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

Provincia _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

e avente domicilio in **(indicare solo se diverso dalla residenza)**

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
_____ (Prov) _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al progetto sociale sperimentale “KRAMER CONTRO KRAMER , UNA CASA PER PADRI SEPARATI” . A tal fine:

DICHIARA

consapevole - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:



Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 N. 24282/01/S
Rehabilitation residential services for pathological addiction



COOPERATIVA SOCIALE ARCA DI COMO – SOC. COOP. SOC.

22100 Como – Via Statale per Lecco n. 4 – tel. 031296411 – fax 031296416

e-mail : info@arcadicomo.org - C.F. / P.I. 01489930139 – CCIAA n. 194233

ISCRIZIONE Albo Cooperative n. A113001

- di avere contratto matrimonio in data _____ con _____
- che con sentenza/provvedimento di omologazione del Tribunale Ordinario di _____ in data _____ è stata dichiarata la separazione consensuale/giudiziale

oppure

- che in data _____ ha presentato ricorso al Tribunale Ordinario di _____ per ottenere lo scioglimento / la cessazione degli effetti civili del matrimonio

oppure

(per le coppie di fatto)

- di aver convissuto nello stesso nucleo con la Signora _____ dal _____ al _____ (produrre lo stato di famiglia)

e/o

- che in data _____ il Tribunale per i Minorenni di _____ ha emesso decreto di affidamento

- Di avere i seguenti figli:

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ C:F: _____

SI IMPEGNA A

- contribuire parzialmente alle spese di alloggio per un importo di € Mensili (in relazione al proprio reddito)
- accettare il regolamento di buona convivenza all'interno degli appartamenti stilato dalla Cooperativa Sociale Arca di Como.
- accettare di collaborare alla realizzazione di un eventuale progetto personalizzato di intesa con il gruppo di lavoro composto dai partner del progetto (Servizi Sociali del Comune di Fino .Mornasco – Cooperativa Sociale Arca)
- utilizzare i servizi degli appartamenti del Progetto per un max di 12 mesi, salvo quanto previsto dal progetto personalizzato.



Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 N. 24282/01/S
Rehabilitation residential services for pathological addiction



COOPERATIVA SOCIALE ARCA DI COMO–SOC. COOP. SOC.

22100 Como – Via Statale per Lecco n. 4 – tel. 031296411 – fax 031296416
e-mail : info@arcadico.org - C.F. / P.I. 01489930139 – CCIAA n. 194233
ISCRIZIONE Albo Cooperative n. A113001

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che la Cooperativa Arca di Como in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e richiedere esibizioni documentali;
- di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che la Cooperativa Arca di Como riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda;
- di aver preso visione dei criteri di ammissione al Progetto previsti dal regolamento.

Alla presente dichiarazione si allega la seguente documentazione:

1. Ultima dichiarazione dei redditi
2. Fotocopia della carta d'identità
3. Stato di famiglia

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IDENTIFICATIVI
(ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 -
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI")*

Ai sensi del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati richiesti dal presente bando e dal modulo di domanda saranno utilizzati, comunicati e diffusi esclusivamente per gli scopi previsti dal bando stesso e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente.

Titolare del trattamento dei dati forniti è LA COOPERATIVA SOCIALE ARCA DI COMO

ACCUSO RICEVUTA DELL'INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI RILASCIATI

DATA _____ FIRMA _____



Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 N. 24282/01/S
Rehabilitation residential services for pathological addiction