



# COMUNE DI MONTEPAONE

(Provincia di Catanzaro)

via Roma, 63 - 88060 / MONTEPAONE - P. IVA 00297260796 - Tel. 0967/49294-5 Fax 49180

## AVVISO PUBBLICO

**Schema Avviso pubblico per la formazione di un elenco di soggetti aventi diritto a beneficiare di un ingresso gratuito agli spettacoli della stagione Teatrale "Vernaculandu" organizzata dal "Piccolo Teatro di Montepaone.**

### IL RESPONSABILE DELL'AREA

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 3 del 20/01/2016, avente ad oggetto: Associazione Culturale "Piccolo Teatro D'Arte". Acquisto n. 5 tessere. Atto di indirizzo.

Visto l' art. 8 del regolamento comunale per la concessione di contributi, benefici, vantaggi economici e patrocini, approvato con deliberazione n. 25 del 27/11/2014 del Commissario Straordinario con i poteri del Consiglio Comunale;

### RENDE NOTO

Il comune di Montepaone ha deciso di garantire l'accesso gratuito al "piccolo Teatro d'arte di Montepaone" per categorie sociali deboli;

Per ogni spettacolo in calendario il Comune di Montepaone garantirà 5 accessi

#### **Beneficiari**

Potranno presentare domanda di iscrizione all'elenco i residenti nel Comune di Montepaone appartenenti ad una delle seguenti categorie:

- Titolari di Pensione con più di anni 65 anni di età con isee non Superiore a 12.500,00 ;
- Disoccupati che non siano studenti;
- Studenti con meno di 25 anni.

#### **Termini e modalità di presentazione delle domande.**

La richiesta di partecipazione indirizzata all'URP del Comune dovrà essere presentata a mano o spedita a mezzo racc a/r utilizzando il format allegato, entro e non oltre il ..... Farà fede la data di acquisizione al Protocollo dell'Ente.

Alla domanda dovrà essere allegata una fotocopia del documento di identità.

Il format di domanda sarà reperibile all'indirizzo web [www.montepaone.asmenet.it](http://www.montepaone.asmenet.it), presso l'URP del Comune o presso l'ufficio Socio Scolastico a Montepaone Centro;

#### **Modalità di selezione;**

Il Responsabile dei Servizi Socio-Scolastici dell'Ente provvederà a formare l'elenco degli aventi diritto, dopo aver verificato il rispetto delle modalità e requisiti di partecipazione.

Gli accessi saranno distribuiti a rotazione tra tutti gli aventi diritto. I beneficiari potranno godere di un unico accesso.

L'elenco sarà formato in base all'ordine cronologico di presentazione delle domande, avendo cura di distribuire gli accessi equamente tra le varie categorie di beneficiari.

F.to Il Responsabile dell'Area  
Dott. Francesco Romano

Spett.le

Comune di Montepaone  
Ufficio Relazioni con il Pubblico  
Piazza San Francesco Da Paola  
88060 Montepaone

**OGGETTO:** Domanda di adesione all'Avviso Pubblico per la partecipazione all'elenco di beneficiari di un accesso gratuito ad uno spettacolo della stagione Teatrale "Vernaculandu" del "Piccolo Teatro d'arte" di Montepaone"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

---

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'elenco di beneficiari di un accesso gratuito ad uno spettacolo della stagione Teatrale "Vernaculandu" del "Piccolo Teatro d'arte" di Montepaone e a tal fine sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1) Di appartenere ad una delle seguenti categorie (barrare la casella corrispondente) :

- Titolare di Pensione con più di 65 anni di età con isee non Superiore a € 12.500,00
- Disoccupato attualmente non iscritto ad alcun corso di studi;
- studente di età inferiore ai 25 anni attualmente iscritto a \_\_\_\_\_

2) di accettare, avendone presa conoscenza, le condizioni stabilite dall'avviso;

3) di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art.76 del D.P.R.445/2000;

4) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi D.lgs 196/2003.

Il recapito presso il quale deve, ad ogni effetto essere fatta qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento è:

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

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Montepaone li \_\_\_\_\_

Si allega documento di identità

\_\_\_\_\_