

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L'ACCESSO ALLA GRADUATORIA DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DI
ATTIVITA' ESTIVE PER MINORI – CENTRI ESTIVI 2024**

Ai Servizi Sociali del Comune di Belvedere M.mo

e-mail - centriestivi2024belvedere@gmail.com

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n _____

recapito telefonico _____

e

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n _____

recapito telefonico _____

genitori del minore _____

nato a _____ il _____

FANNO ISTANZA

in favore del figlio, per l'ammissione alla graduatoria delle famiglie beneficiarie del servizio avente ad oggetto attività estive per minori di età compresa tra 0 e i 17 anni, denominate "Centri Estivi 2024", rese da operatori iscritti/accreditati all'Albo Comunale del Comune di Belvedere M.mo, appositamente istituito.

ATTENZIONE: in caso di iscrizione di più figli, presentare una istanza per ciascun singolo figlio.

Settimane prescelte:

- 1° (dal 19 al 23 agosto)
- 2° settimana (dal 26 al 30 agosto)
- 3° settimana (dal 2 al 6 settembre)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, **DICHIARANO**

a) che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON I DICHIARANTI	INVALIDITA' (si/no)

ALLEGANO alla presente (barrare con una X):

- Attestazione **ISEE** ovvero **ISEE minorenni** in caso di genitori non coniugati tra loro e non conviventi, in corso di validità (in caso di mancanza del documento, il valore ISEE sarà considerato da 40.0000 € in poi)
- Dichiarazione del datore di lavoro, ovvero autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 nel caso di lavoro autonomo, attestante la propria condizione lavorativa comprensiva anche delle eventuali condizioni di gravosità previste nella griglia di valutazione;
- Documentazione attestante una condizione di disabilità certificata del minore o di altro componente del nucleo familiare;
- Nel caso di gravidanza in corso, certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica.
- Fotocopia documento di identità valido di entrambi i genitori (**Obbligatorio**).

Luogo e data _____, _____

Firma di entrambi i genitori

(firma leggibile e per esteso)

(firma leggibile e per esteso)

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Belvedere M.mo, via Maggiore Mistorni n. 1 (CS). P.I. e C.F. 00346830789. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione, chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Belvedere M.mo, via Maggiore Mistorni n. 1 (CS) o all'indirizzo di posta elettronica certificata belvederemarittimo.cs.segreteria@pec.it.

Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e sensibili.

I sottoscritti alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

esprimono il consenso

non esprimono il consenso

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA.

Luogo e data _____ , _____

Firma dei genitori

(firma leggibile e per esteso)

(firma leggibile e per esteso)