



MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2022 rivolto a bambine/i e ragazze/i dai 3 ai 14 anni di età



Il/La sottoscritto/a Nato/a a
Il C.F., residente in
alla Via/corso/piazza n. Tel.
Cell e-mail

In qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale,

CHIEDE

che il proprio figlio (cognome e nome)
nato a il residente in San Marcellino
alla via C.F.,

**partecipi al Centro estivo 2022 per minori dai 3 ai 14 anni, presso la struttura che sarà
individuata dall'Amministrazione Comunale.**

DICHIARA

a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del
D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze
previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencati ovvero:
(barrare e completare il campo di pertinenza)

che il proprio nucleo familiare è composta da n. _____ componenti, come di seguito specificato
(indicare max 5 componenti):

1. Cognome nome C.F.
2. Cognome nome C.F.
3. Cognome nome C.F.
4. Cognome nome C.F.
5. Cognome nome C.F.

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. minori;

di possedere un ISEE in corso di validità pari a €

che nel proprio nucleo familiare è/sono presenti n. disabili.

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver preso visione e di accettare il contenuto integrale dell'avviso pubblico in oggetto ed in particolare di tutte le condizioni di partecipazione, nessuna esclusa;
2. che nessuno dei richiedenti la partecipazione ha avuto nelle ultime due settimane sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre)

superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

3. che nessuno dei richiedenti la partecipazione manifesta attualmente sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
4. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è a conoscenza di aver avuto nell'ultima settimana contatti con soggetti positivi al Coronavirus Covid19.
5. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è sottoposto a regime di isolamento domiciliare (quarantena)
6. che tutti i richiedenti la partecipazione accettano le misure di prevenzione al contagio Covid 19, con la consapevolezza che in caso di violazione di una sola di esse potranno essere esclusi dall'attività sociale
7. che il richiedente si impegna a informare tempestivamente l'Ente organizzatore qualora nei giorni a venire si manifestino, per lui o per i familiari partecipanti, sintomi riconducibili al contagio (febbre, tosse, raffreddore, sintomi influenzali, difficoltà respiratorie ecc.) in modo da poter avvisare, sempre nel rispetto della privacy di tutti, gli altri partecipanti all'attività sociale.

Il/La sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche e soprattutto in relazione al rischio di contagio durante l'attività sociale (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Allegati:

- copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- copia del codice fiscale del/dei minore/i;
- eventuale certificazione rilevante ai fini della partecipazione.

San Marcellino,

Firma.....

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di San Marcellino secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Comune di San Marcellino con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
5. il titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Marcellino, nonché il Responsabile del soggetto proponente.

San Marcellino,

Firma.....