

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER GRADUATORIA ATTIVITA' ESTIVE PER MINORI – CENTRI
ESTIVI 2021**

Ai Servizi Sociali del Comune di Buonvicino

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 in graduatoria finalizzata all'individuazione di famiglie beneficiarie del servizio avente ad oggetto attività estive per minori di età compresa tra i 0 e i 17 anni denominate "Centri Estivi 2021" rese da operatori iscritti/accreditati all'Albo Comunale del Comune di Buonvicino.

Nelle settimane:

- ☐ 1° settimana (dal 9 al 13 agosto)
- ☐ 2° settimana (dal 16 al 20 agosto)
- ☐ 3° settimana (dal 23 al 27 agosto)
- ☐ 4° settimana (dal 30 agosto al 3 settembre)
- ☐ per n. settimane in base alla disponibilità di posti

A TAL FINE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL dpr 28.12.2000 N. 445,

DICHIARANO

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA CON DICHIARANTE	INVALIDITA (si/no)

ALLEGANO alla presente (barrare con una X):

- ☐ Autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000 che il nucleo non è sottoposto alla misura della quarantena e che nessun suo componente è risultato positivo al virus Covid-19;
- ☐ Attestazione **ISEE** ovvero **ISEE minorenni** in caso di genitori non coniugati tra loro e non conviventi, in corso di validità;
- ☐ Autocertificazione della composizione del nucleo convivente ai sensi del DPR 445/2000;
- ☐ Dichiarazione del datore di lavoro ovvero o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 anche nel caso di lavoro autonomo, attestante la propria condizione lavorativa comprensiva anche delle condizioni di gravosità previste nella griglia di valutazione, in caso sussistano;
- ☐ Documentazione attestante una condizione di disabilità del minore o di altro membro del nucleo familiare;
- ☐ Nel caso di gravidanza in corso, certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica.
- ☐ Fotocopia documento di identità valido di entrambi i genitori.

Buonvicino, Li, _____

Firma dei genitori

(firma leggibile e per esteso)

(firma leggibile e per esteso)

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 Buonvicino Via Roma n. 1 (CS). P.I. e C.F. 00402260780 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 Buonvicino Via Roma n. 1 (CS) o all'indirizzo di posta elettronica certificata

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

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

☐ **esprime il consenso**

☐ **NON esprime 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)