Al Sindaco del

 Comune di CASTEL S. GIORGIO

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE** **AL CENTRO DIURNO POLIFUNZIONALE MINORI 3–16 ANNI** **PRESSO** **I LOCALI DI VILLA CALVANESE**

**Genitore e/o Tutore del minore**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Minore**

Nome e cognome del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**DI POTER ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A AL CENTRO DIURNO POLIFUNZIONALE MINORI 3-16 ANNI PRESSO I LOCALI DI VILLA CALVANESE**

**D I C H I A R A**

* di aver preso visione dell’Avviso Pubblico;
* di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere percettore del **Reddito di Cittadinanza**;
* di avere un ISEE valido pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **ALLERGIE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *specificare* |
| Farmaci |  |
| Pollini |  |
| Polveri |  |
| Muffe |  |
| Punture d’insetti |  |
|  |  |

* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documentazione allegata su patologie e terapie in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

LIBERATORIA FOTOGRAFICA E VIDEO per il figlio minorenne

A titolo gratuito e senza limiti di tempo il Comune di Castel San Giorgio all’uso, alla riproduzione e alla pubblicazione, con ogni mezzo tecnico, delle immagini ritraenti il citato minorenne. La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta. Le immagini potranno essere utilizzate dal Comune nell’ambito delle attività del Centro Diurno Polifunzionale per minori 3 – 16 anni e tutti gli ambiti collegati al predetto progetto.

Ne vieta altresì l’uso in tutti i casi che ne pregiudichino l’onore, la reputazione ed il decoro della persona ai sensi dell’art. 97 L. n. 633/41 ed art. 10 del C.C. la presente liberatoria viene redatta e sottoscritta, garantendo di aver letto la presente, di averne compreso il contenuto e di avere il diritto di firmare.

*Le dichiarazioni sopra sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. DEL 28/02/2020 N.445, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. DEL 28/02/2020 N.445 e s.m.*

Castel San Giorgio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **In fede**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del regolamento UE n. 679/2016**

Ai sensi dell’art.13 Reg.Ue 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riferimento al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento Generale sulla protezione dei dati, di seguito anche “Regolamento” o “GDPR”) che abroga la Direttiva 95/46/CE, La informiamo che i dati personali da Lei volontariamente messi a disposizione saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e, comunque, nell’osservanza dei principi di riservatezza. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra descritte e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali solo i soggetti direttamente interessati all’attività per cui ha prestato il consenso. Il responsabile della protezione dei dati personali, i responsabili e gli incaricati del trattamento dei dati personali designati. Il Titolare del trattamento è il Comune di Castel San Giorgio con sede in Piazza Amabile n. 1. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati potrà essere rivolta al Titolare del trattamento presso la sede del Comune di Castel San Giorgio

**AUTORIZZAZIONE al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016**

 il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell’informativa e autorizza il Comune di Castel San Giorgio al trattamento dei dati personali propri e del/della figlio/a per le procedure relative al servizio “Centro Diurno Polivalente per minori 3-16 anni nel Comune di Castel San Giorgio.

Allega:

* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore;
* Copia del Codice Fiscale del genitore;
* copia del Codice Fiscale del minore interessato/a a partecipare all’iniziativa;
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del minore

**Luogo e data In fede**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**