

MODELLO A

Al Comune di Borghetto Santo Spirito (SV) - All'Ufficio Servizi Sociali
via pec comuneborghettoss@postecert.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO CAMPO SOLARE 2023 - CENTRO ESTIVO
DEL COMUNE DI BORGHETTO SANTO SPIRITO**

Da presentare entro il 31/05/2023

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ prov _____
 Residente a _____ Via _____
 _____ n. _____ C.F. _____
 _____ Telefono/cell _____
 Mail _____

In qualità di (BARRARE): Padre Madre Tutore

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

Consapevole che in caso di morosità del nucleo per il servizio di refezione scolastica la domanda di iscrizione al campo solare non potrà essere accettata;

DICHIARA

Di essere in regola con i pagamenti del servizio refezione relativamente ai minori del proprio nucleo familiare;

CHIEDE

Che il/la minore _____ nato/a _____
 a _____ il _____ residente a _____
 _____ prov _____ in Via _____
 C.F. _____ Frequentante la
 classe/sezione _____ della scuola (B A R R A R E) :

INFANZIA PRIMARIA Istituto _____

Sia ammesso ad usufruire delle iniziative nell'ambito del Servizio Campo Solare 2023 nel/i seguente/i periodo/i:

LUGLIO (barrare un solo periodo)	AGOSTO (barrare un solo periodo)
<input type="checkbox"/> INTERO Mese (3-31 LUGLIO) € 350 residenti/€ 450 NON residenti	<input type="checkbox"/> INTERO Mese (1-31 AGOSTO) € 350 residenti/ € 450 NON residenti
OPPURE	OPPURE
1^ QUINDICINA	1^ QUINDICINA
<input type="checkbox"/> 03/15 luglio € 180 residenti/€ 230 NON residenti	<input type="checkbox"/> 01/15 agosto € 180 residenti/€ 230 NON residenti
OPPURE	OPPURE
2^ QUINDICINA	2^ QUINDICINA
<input type="checkbox"/> 16/31 luglio € 180 residenti/€ 230 NON residenti	<input type="checkbox"/> 16/31 agosto € 180 residenti/€ 230 NON residenti

(POTRA' ESSERE SCELTO IL MESE INTERO O 1 QUINDICINA DEL MESE)

SI IMPEGNA

come residente nel Comune di Borghetto Santo Spirito, a versare la quota sopra indicata a seconda del periodo di frequenza scelto (**€ 350,00 mensili / € 180,00 quindicinali/ retta ridotta del 15% dal secondo figlio inserito al campo solare**), quale tariffa stabilita dalla G.C. n. 145/2022, **prima dell'inizio di ciascun periodo di frequenza e ad esibire la ricevuta di pagamento al personale Educativo del Servizio Campo solare;**

come residente nel Comune di _____, a versare la quota sopra indicata a seconda del periodo scelto (**€ 450,00 mensili / € 230,00 quindicinali**), quale tariffa stabilita dalla G.C. n. 145/2022, **prima dell'inizio di ciascun periodo di frequenza e ad esibire la ricevuta di pagamento al personale Educativo del Servizio Campo solare;**

E' CONSAPEVOLE

- CHE Il versamento dovrà essere effettuato tramite PAGOPA, accedendo attraverso il sito del COMUNE DI BORGHETTO SANTO SPIRITO, www.comune.borghettosantospirito.sv.it, SEZIONE SITI TEMATICI - PAGO PA – PAGAMENTI SPONTANEI -SERVIZI ALLA PERSONA E SERVIZI SOCIALI – CENTRI ESTIVI, **specificando anche nome e cognome del minore e periodo a cui si riferisce il pagamento;**

- CHE IL MANCATO PAGAMENTO DELLA RETTA E LA MANCATA ESIBIZIONE DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO AL PERSONALE EDUCATIVO DEL SERVIZIO CAMPO SOLARE, IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA, COMPORTERA' L'IMPOSSIBILITA' DI ACCEDERE AL SERVIZIO;

E' CONSAPEVOLE INOLTRE

Che, **IN CASO DI RINUNCIA**, dovrà essere inviata comunicazione ufficiale di rinuncia all'Ufficio servizi sociali, **ESCLUSIVAMENTE PER ISCRITTO, alla mail comune@comune.borghettosantospirito.sv.it o alla pec comuneborghettoss@postecert.it almeno 2 giorni prima del periodo a cui si chiede di rinunciare. In caso di mancata comunicazione scritta nei tempi previsti SI IMPEGNA IN OGNI CASO A PAGARE la tariffa stabilita per il relativo periodo.**

SI IMPEGNA INOLTRE

-  A produrre gli eventuali documenti richiesti dall'ufficio Servizi sociali, a comprova di quanto dichiarato;
-  A procedere alla successiva compilazione dell'eventuale documentazione richiesta da parte del Comune, per l'accesso a voucher regionali/statali;

DICHIARA

a) Che il minore risulta affetto da handicap ed usufruisce dei diritti della Legge 104/92:

SI' NO In caso di risposta affermativa allega certificato Legge 104/1992

b) Che la Madre del minore svolge attività lavorativa (BARRARE) : SI' NO

In caso di risposta affermativa, dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso (Ditta) _____ con sede in _____ prov _____ Via _____ per n. ore settimanali _____

c) Che il Padre del minore svolge attività lavorativa (BARRARE) : SI' NO

In caso di risposta affermativa, dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso (Ditta) _____ con sede in _____ prov _____ Via _____ per n. ore settimanali _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a realtà, ai sensi del D.P.R. 245/2000 e D.L. 154 del 28/12/2013, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori **e che anche il genitore non firmatario è informato e consenziente;**

ALLEGA:

➤ **COPIA DEL DOCUMENTO** DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL FIRMATARIO (OBBLIGATORIO PER TUTTI);

EVENTUALE CERTIFICAZIONE LEGGE 104/1992 DEL MINORE (BARRARE SOLO SE IL DOCUMENTO VIENE ALLEGATO).

 **Firma** GENITORE/TUTORE _____

→

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 E SS.
REGOLAMENTO UE N.679/2016 (G.D.P.R.), RELATIVO ALLA PROTEZIONE DEL DATO PERSONALE**

Il Comune di Borghetto Santo Spirito, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, con la presente informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Borghetto S. Spirito, con sede in Piazza Italia n. 1. Il Responsabile della protezione dei dati è stato individuato nell'Avv. Ivano Pecis, email ivano.pecis@ip-privacy.it pec: dpo.pecis@pec.it. La documentazione ed i dati raccolti dai Servizi Sociali saranno utilizzati con finalità strettamente connesse e comunque strumentali al funzionamento dello stesso e alla gestione dei rapporti con l'utenza prima, durante e dopo il periodo di frequenza, nonché per il periodo necessario all'erogazione del servizio stesso e in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento. Sievidenza che il trattamento dei dati è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge, **pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento e di richiesta di cancellazione dei dati non sarà possibile erogare il servizio.** La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'Informativa, costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 679/2016

 **BARRARE:** ESPRIMO IL CONSENSO

NON ESPRIMO IL CONSENSO

 **Firma** IL GENITORE/TUTORE _____

DOMANDE NON COMPILATE COMPLETAMENTE, NON FIRMATE O PRIVE DEGLI ALLEGATI E DEI DOCUMENTIRICHIESTI O PRESENTATE IN MODO DIVERSO DA COME PREVISTO (LE DOMANDE VANNO PRESENTATE SOLO VIA PEC O A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO) NON VERRANNO CONSIDERATE VALIDE E NON SARANNO PERTANTO ACCOLTE.