

MODELLO A

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

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CENTRO ESTIVO - CAMPO SOLARE 2024
DEL COMUNE DI BORGHETTO SANTO SPIRITO**

Da presentare entro il 10/05/2024

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 e/o per il Servizio Nido Comunale, superiore ad € 25,00, la domanda di iscrizione al campo solare non potrà essere accettata, fino all'avvenuto saldo di quanto dovuto/sottoscrizione accordo di rateizzazione;

DICHIARA

☐ Di essere in regola con i pagamenti del Servizio Refezione e Servizio Nido Comunale, 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 _____ di _____

Sia ammesso ad usufruire delle iniziative nell'ambito del Servizio Campo Solare 2024 nel/i seguente/i periodo/i:

LUGLIO (barrare un solo periodo)	AGOSTO (barrare un solo periodo)
☐ INTERO Mese (1-31 LUGLIO)	☐ INTERO Mese (1-30 AGOSTO)
OPPURE	OPPURE
1^ QUINDICINA	1^ QUINDICINA
☐ 01/15 luglio	☐ 01/14 agosto
OPPURE	OPPURE
2^ QUINDICINA	2^ QUINDICINA
☐ 16/31 luglio	☐ 16/30 agosto

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

SI IMPEGNA

☐ come residente nel Comune di Borghetto Santo Spirito, a versare la quota a seconda del periodo di frequenza scelto (**mensili /quindicinali**), in base alle tariffe stabilite dalla Deliberazione di G.C. n. 50 / 2024, **prima dell'inizio di ciascun periodo di frequenza e ad esibire la ricevuta di pagamento al personale Educativo del Servizio Campo solare.**

Le tariffe per l'anno 2024 sono state così stabilite e verranno determinate in base alla fascia ISEE di appartenenza:

Valore Isee per prestazioni agevolate rivolte a minorenni	tariffa mensile 1° figlio	tariffa quindicinale 1° figlio	tariffa mensile dal 2° figlio	tariffa quindicinale dal 2° figlio
Da € 0,00 a € 4.250,00	€ 80,00	€ 45,00	€ 68,00	€ 38,25
Da € 4.251,00 a € 15.000,00	€ 250,00	€ 130,00	€ 212,50	€ 110,50
Da € 15.001,00 a € 25.000,00	€ 310,00	€ 160,00	€ 263,50	€ 136,00
Da € 25.001,00 <u>o per chi non presenta attestazione ISEE</u>	€ 350,00	€ 180,00	€ 297,50	€ 153,00

☐ 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. 50 / 2024, **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 successivamente alla chiusura dei termini previsti per la presentazione della richiesta di ammissione al servizio, il Comune pubblicherà sul proprio sito istituzionale l'elenco degli ammessi, identificati attraverso il numero di protocollo assegnato all'istanza e la relativa tariffa applicata;

- 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;

- CHE in caso di assenze per malattia o altro, dovrà comunque corrispondere la tariffa determinata per il periodo per il quale è stata richiesta la frequenza;

- Che, **IN CASO DI RINUNCIA**, dovrà essere inviata comunicazione ufficiale all'Ufficio servizi sociali, **ESCLUSIVAMENTE PER ISCRITTO e PER IL PERIODO per il quale si era richiesta la frequenza (N.B. NON sarà possibile rinunciare ad un periodo quindicinale SE l'iscrizione era stata fatta per il mese intero), alla mail comune@comune.borghettosantospirito.sv.it o via pec comuneborghettoss@postecert.it almeno 5 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 (B A R R A R E) : ☐ 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) : ☐ SÌ ☐ NO
In caso di risposta affermativa, dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso la (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)

☐ **ISEE in corso di validità;**

☐ **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 DOCUMENTI RICHIESTI 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.