

SCADENZA ORE 12.00 DEL 14.06.2024

Spettabile
COMUNE DI SAN TEODORO

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ESTIVO DI ANIMAZIONE SOCIO – CULTURALE PER MINORI. ANNO 2024

Il sottoscritto.....
Nato ail.....codice fiscale.....
residente a San Teodoro.....Prov(SS) CAP. 08020
Via.....N.....
tel.....e.mail.....

OPPURE
residente aProv.....CAP.....
Via.....N.....
tel.....e.mail.....

in qualità di
 padre madre altro (specificare) _____

di
1. (nome e cognome del bambino/a).....
nato ail.....codice fiscale.....
residente aProv.....CAP.....
Via.....N.....
Scuola frequentata.....
Minore portatore di disabilità certificata SI NO

2.(nome e cognome del bambino/a).....
nato ail.....codice fiscale.....
residente aProv.....CAP.....
Via.....N.....
Scuola frequentata.....
Minore portatore di disabilità certificata SI NO

3.(nome e cognome del bambino/a).....
nato ail.....codice fiscale.....
residente aProv.....CAP.....
Via.....N.....
Scuola frequentata.....

Minore portatore di disabilità certificata SI NO

CHIEDE

L'iscrizione del/i figlio/i al Servizio Estivo di animazione socio – culturale per minori, anno 2024.

A tal fine

DICHIARA:

Informazioni sull'attività lavorativa (OBBLIGATORIO PER ENTRAMBI I GENITORI)

RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN TEODORO

A) Di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di _____

Nome e Cognome
Professione:
Tipo di lavoro: <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente

In caso di lavoro autonomo	
Partita IVA:	_____

In caso di lavoro dipendente o parasubordinato	
Datore di lavoro:	_____
	Denominazione _____
	Via _____

Nome e Cognome
Professione:
Tipo di lavoro: <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente

In caso di lavoro autonomo	
Partita IVA:	_____

In caso di lavoro dipendente o parasubordinato	
Datore di lavoro:	_____
	Denominazione _____
	Via _____

NON RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN TEODORO

A) Di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di San Teodoro

Nome e Cognome	
Professione:	
Tipo di lavoro:	<input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente

In caso di lavoro autonomo	
Partita IVA:	_____

In caso di lavoro dipendente o parasubordinato	
Datore di lavoro:	_____
	Denominazione _____
	Via _____

Nome e Cognome	
Professione:	
Tipo di lavoro:	<input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente

In caso di lavoro autonomo	
Partita IVA:	_____

In caso di lavoro dipendente o parasubordinato	
Datore di lavoro:	_____
	Denominazione _____
	Via _____

B) Tipologia orario (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/> dalle ore 8.00 alle ore 17.00
<input type="checkbox"/> dalle ore 8.00 alle ore 14.00
<input type="checkbox"/> dalle ore 14.00 alle ore 17.00

c) di essere a conoscenza del fatto che i dati dei soggetti di cui l'Amministrazione comunale entra in possesso verranno trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per le parti ancora in vigore, e del GDPR-Regolamento UE 2016/679- "Regolamento generale sulla protezione dati.

A tal fine **SI ALLEGA, pena l'esclusione:**

copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

copia libretto vaccinazioni obbligatorie;

(solo per i non residenti) documentazione attestante l'effettivo svolgimento dell'attività lavorativa nel Comune di San Teodoro (ad esempio contratto di lavoro, in caso di lavoratore dipendente, oppure autocertificazione indicante i dati identificativi dell'attività e/o azienda con sede a San Teodoro).

(obbligatorio per tutti) allegato 2 scheda sanitaria;

Il sottoscritto è consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, perderà il diritto ad usufruire del servizio di che trattasi.

Luogo e data _____

FIRMA

Desideriamo informarla che gli artt. 13 e 14 del GDPR delineano in modo tassativo quelli che devono essere i contenuti di una corretta informativa privacy:

1. Il trattamento che si intende effettuare:
 - potrà riguardare eventuali dati sulla sua persona o soggetti che fanno parte del Suo nucleo familiare che lei stesso ci fornirà;
 - ha finalità relativa all'istruttoria della domanda e potrà essere soggetta a controllo da parte di terzi per motivi di trasparenza amministrativa e per tutte le finalità indicate nel bando;
 - i dati forniti da Lei stesso potranno essere comunicati ad altri soggetti per finalità istituzionali strettamente necessarie ad effettuare gli adempimenti nelle fasi dell'istruttoria e di quelle successive;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla graduatoria;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Acconsento al trattamento dei dati che mi riguardano.

Luogo e data _____

FIRMA
