



Comune di Bibbiena

Centri Estivi 6-14 anni

**Iscrizioni aperte dal 8 al 20 luglio 2022
possono iscriversi i bambini/ragazzi dai 6 ai 14 anni compiuti**

Gestione Associazione Archimena T.C.S. Onlus

DOMANDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

residente a in Via n°

provincia di Telefono cell.

Codice Fiscale

E mail

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA in qualità di:**

- Genitore
 Altro (Specificare)

Del minore

Codice Fiscale

Nato il a

residente nel Comune di in località

Via..... n°

provincia di con cittadinanza

Iscritto alla scuola

- Primaria (elementare) di**
 Secondaria 1° grado (media) di

Ai sensi della normativa vigente L.119/2017 e L.172/2017, la **vaccinazione costituisce requisito di accesso ai servizi educativi per l'infanzia**, perciò, dichiara che il bambino/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste, **oppure**, dichiara che:

(apporre una croce, solamente se il bambino è esonerato dall'obbligo vaccinale)

- Il bambino è esonerato dall'obbligo vaccinale, perciò si allega certificazione medica

CHIEDE

Di iscrivere il minore suddetto alle seguenti Settimane Verdi:

- dal 1 al 5 agosto
- dal 22 al 26 agosto
- dal 29 agosto al 2 settembre

SI IMPEGNA

Il sottoscritto/a si impegna ad accompagnare e riprendere il minore alla fermata del pulmino comunale stabilita, oppure, nei luoghi stabiliti da Archimenia T.C.S. Onlus, nell'ambito del territorio comunale o limitrofo, che saranno comunicati a tempo debito dallo stesso gestore. Si impegna inoltre a pagare la quota di compartecipazione pari ad € 30,00 per settimana per i residenti ed a € 40,00 per i non residenti, oltre alla tessera iscrizione C.I.A.F. di € 10,00, dopo la comunicazione di accettazione della domanda da parte dell'ufficio comunale competente

Dichiara inoltre che

IL PADRE o chi ne fa le veci esercita attività lavorativa nel comune di

Presso la ditta.....

Con sede invia.....n.....

di non esercitare attività lavorativa

LA MADRE o chi ne fa le veci esercita attività lavorativa nel comune di

Presso la ditta.....

Con sede invia.....n.....

di non esercitare attività lavorativa

Il bambino è affetto da disagio psicomotorio e/o sensoriale

- SI
- NO

INFORMAZIONI _RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento U.E. 2016/679)

Finalità della raccolta: la presente raccolta di dati persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento.

Modalità del trattamento: il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione e della pubblicazione della graduatoria prevista da regolamento comunale.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: titolare dei dati è il Comune di Bibbiena.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Regolamento U.E. 2016/679.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ritenendola adeguata e perciò **esprimo il mio CONSENSO** al trattamento dei dati personali ed in particolare di quelli cosiddetti sensibili, secondo le modalità e per i fini indicati nella presente istanza.

Data

Firma del Genitore/tutore del/la bambino/a dichiarante

ACCERTAMENTI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Il Comune di Bibbiena ha titolo per promuovere gli accertamenti che ritenga necessari, per verificare le dichiarazioni rese dai partecipanti per il presente bando. L'Amministrazione comunale, ai sensi del D.P.R.445/2000, procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data

Firma del genitore/tutore del/la bambino/a dichiarante

N.B. Il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, una **fotocopia del documento di identità in corso di validità**, pena l'inammissibilità della domanda.

Il modulo dovrà essere scannerizzato (no foto) ed inviato insieme alla copia del documento alla e-mail sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it

oppure

alla posta certificata bibbiena@postacert.toscana.it e contestualmente all'indirizzo sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it

Il dichiarante dovrà accertare, che la presente domanda d'iscrizione giunga a destinazione; ad esito del ricevimento della presente istanza, infatti, verrà rilasciata e-mail di conferma (entro 3 giorni circa).

Per informazioni Ufficio Servizi Educativi

Sandra Sonni

Lun. - merc. - ven.

0575 530637

sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it