

ALLEGATO B)

Comune di Siena

Attività Estive (Campi solari) Anno 2023 – MODULO DI DOMANDA

Al Comune di Siena

Direzione “Welfare e Promozione del benessere della Comunità”

Servizio “Sociale, Terzo Settore e raccordo con SdSS”

RICHIESTA CONTRIBUTI SETTIMANALI CAMPI SOLARI 2023 per bambini e ragazzi in età da scuola primaria (che abbiano frequentato almeno la prima classe elementare) e secondaria, fino ai 18 anni).

Il/la sottoscritto/a _____

residente nel Comune di _____ [Cap _____]

indirizzo: Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

cell. _____ e-mail _____

Genitore/tutore di:

Luogo di nascita _____ Sesso M F

Data di nascita ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____

Residente nel Comune di Siena [Cap _____]

Indirizzo Via/Piazza _____

Codice fiscale _____

Frequentante nell'anno scolastico 2022/2023 _____

RICHIEDE

l'erogazione di contributo sulla base dei requisiti e modalità specificati nell'apposito Avviso, per la frequenza delle attività estive organizzate dai gestori iscritti nell'elenco comunale per l'anno 2023,

PER LE SEGUENTI SETTIMANE:

1) dalalSoggetto gestore*: _____

2) dal alSoggetto gestore*: _____

*Eventuali iscrizioni presso gestori diversi da quelli indicati nella domanda potranno essere comunicati successivamente ai seguenti indirizzi email:

valentino.capitani@comune.siena.it

marta.paglialunga@comune.siena.it

graziella.vallone@comune.siena.it

Indicare **al max 2 settimane**: ove fossero indicate più di 2 settimane, saranno considerate soltanto le prime due indicate.

Le date di frequenza alle attività estive potranno variare in relazione agli accordi tra i beneficiari e i soggetti gestori.

A TAL FINE DICHIARA:

- che il/la bambino/a ed almeno un genitore sono residenti nel Comune di Siena;
- che il valore ISEE (ISEE Ordinario o ISEE Corrente Ordinario) del nucleo familiare è di € _____, _____, _____ ed è stato rilasciato in data ____/____/2023 da _____
- di voler ricevere ogni successiva comunicazione relativa alla presente domanda, inerente la comunicazione di assegnazione dei contributi, al seguente indirizzo mail (scrivere in stampatello leggibile) _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Siena – Direzione Welfare e Promozione del benessere della Comunità.

Il sottoscritto richiedente _____ autorizza il trattamento dei dati ai sensi della sopra indicata normativa.

Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta

delle amministrazioni competenti. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Siena, _____ IL DICHIARANTE

ALLEGARE al presente modulo di richiesta:

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ del dichiarante
- COPIA ISEE (ISEE Ordinario o ISEE Corrente Ordinario) del nucleo familiare anno 2023

Il presente modulo, con allegati gli altri documenti richiesti, dovrà pervenire al Comune di Siena – Direzione Welfare e Promozione del Benessere della Comunità – Servizio Sociale Terzo Settore e Raccordo con SdSS entro il **31/05/2023**, secondo le seguenti modalità di trasmissione:

- trasmissione a mezzo posta certificata (PEC) al seguente indirizzo: comune.siena@postacert.toscana.it;
- consegna diretta all'**Ufficio Protocollo** – Palazzo Pubblico - P.zza del Campo, 1.

Attenzione: Successivamente all'eventuale assegnazione del contributo, i beneficiari sono tenuti a perfezionare l'iscrizione direttamente presso i soggetti gestori.