**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AL SOGGIORNO ADOLESCENTI ANNO 2023**

(per utenti residenti nel Comune di Bellante che nell'anno scolastico 2022/2023 hanno frequentato la scuola secondaria di 1° grado)

AL SEGRETARIATO SOCIALE DEL COMUNE DI BELLANTE

*ECAD 22 –AMBITO SOCIALE TORDINO VOMANO*

UNIONE DEI COMUNI” DELLE TERRE DEL SOLE”

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome del Genitore |  |
| Luogo di Nascita |  |
| Data di Nascita |  |
| Comune di Residenza |  |
| C.da - Via |  |
| Recapiti Telefonici |  |

Chiede

che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  …... |
| Luogo e data di Nascita | 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  …... |
| Scuola frequentata o d'iscrizione | 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  …... |
| Classe | 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  …... |

Venga/no ammesso/a/i a partecipare al SOGGIORNO ADOLESCENTI ANNO 2023 organizzato dall'UNIONE DEI COMUNI “DELLE TERRE DEL SOLE” che si svolgerà nella Tuscia, in località San Martino al Cimino (VT), nel periodo dal 20/07/2023 al 26/07/2023 - 7 giorni e 6 notti (con cena il primo giorno e pranzo l’ultimo giorno), con sistemazione alberghiera in struttura di categoria non inferiore al 4 stelle, in regime di pensione completa

**DICHIARA**

che il/la/i proprio/i/a figlio/a/i:

* possiede/dono i requisiti previsti per la partecipazione al soggiorno adolescenti;
* presenta/non presenta problemi di allergie e/o intolleranze (specificare quali):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ai sensi e per gli effetti della L. 5 febbraio 1992, n. 104, che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i è in stato di Handicap, ovvero presenta una minorazione:
  + fisica,
  + psichica
  + sensoriale,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRENDE ATTO**  che la quota di partecipazione per adolescente, come stabilita con Deliberazione di Giunta dell’Unione dei Comuni “Delle Terre del Sole” n. 12 del 17/05/2023, è la seguente:   |  |  | | --- | --- | | Scaglione ISEE | Tariffa | | 0/8.000,00 | € 105,00 | | 8.000,01/10.600,00 | € 151,00 | | 10.600,01/15.000,00 | € 163,00 | | 15.000,01/20.000,00 | € 187,00 | | 20.000,01/30.000,00 | € 224,00 | | 30.000,01/36.000,00 | € 284,00 | | da 36.000,01 o mancata presentazione ISEE | € 320,00 | |

COMUNICA

che il minore va prelevato e ricondotto al seguente indirizzo (se diverso da quello della propria abitazione):

* ANDATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RITORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

**ALLEGA**

1. Copia documento d’identità del richiedente;
2. Copia dell’attestazione ISEE in corso di validità (la mancata presentazione comporterà la considerazione del reddito massimo per la determinazione della tariffa dovuta);
3. Copia del certificato di disabilità ai sensi e per gli effetti della L. 5 febbraio 1992, n. 104 (eventuale);
4. Scheda sanitaria ai sensi della circolare Ministero della Sanità n. 6 del 24.04.2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| N.B. La domanda deve essere obbligatoriamente corredata da Attestazione ISEE – in corso di validità, oppure dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU). In quest’ultimo caso, entro 10 giorni dalla scadenza del presente Avviso, deve essere comunque presentata l'Attestazione ISEE, per la determinazione delle tariffe a carico dell'utenza. La mancata presentazione ISEE comporterà la considerazione del reddito massimo per la determinazione delle tariffe dovute. |

**AUTOCERTIFICAZIONE**

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della richiesta di ammissione al servizio di soggiorno adolescenti, **consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni e sotto la sua propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli** 46 e 47 del D.P.R. 28.01.2000 n. 445.

**D I C H I A R A**

( 1 ) di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( 2 ) di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

( 3 ) che la famiglia anagrafica si compone di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e Nome** | **Data e luogo di nascita** | **Rapporto di parentela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA ALTRESÌ ( barrare le voci che ricorrono)**

(4) che il figlio/a per cui viene presentata domanda:

* appartiene a nucleo familiare in particolari situazioni di disagio socio economico ed in carico ai servizi sociali; (6 PUNTI)
* appartiene ad un nucleo familiare in cui lavorano entrambi i genitori ; (5 PUNTI) - indicare l’attività e sede lavorativa (….………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………)
* appartiene ad un nucleo familiare monogenitoriale in cui il genitore esercita attività lavorativa; (5 PUNTI) ) - indicare l’attività e sede lavorativa (…………….………………………………………………………………….…………………)

**PRENDE ATTO CHE:**

* I suddetti punteggi sono cumulabili, ai fini della collocazione nell’eventuale graduatoria;
* A parità di punteggi verranno osservate le seguenti condizioni di precedenza:
  1. Minor reddito ISEE del nucleo familiare
  2. Maggior numero di figli in età scolare
* A parità di punteggio e di condizioni sarà effettuato un sorteggio.

**ALLEGA:**

* Copia documento d’identità (in corso di validità)

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul Trattamento dei dati personali *–***

ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR)

e dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali

***Gentile utente,*** con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alle procedure di iscrizione al servizio di Soggiorno per adolescenti organizzato dall’Unione dei Comuni “Delle Terre del Sole” per conto del Comune di Bellante.

Il trattamento dei dati personali nelle procedure di iscrizione al servizio di Soggiorno Adolescenti rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti di pubblica utilità demandati al Comune (art. 6, comma 1, lettera e) del Reg. UE 679/2016), così come previsti dalle norme attualmente in vigore.

I dati personali raccolti, potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare che i servizi resi siano conformi alle necessità di cura e benessere ed ai diritti degli iscritti.

I dati personali saranno trattati per l'intera durata della fornitura del servizio e, in assenza di controversie giudiziarie, saranno oggetto di cancellazione trascorsi due anni dal termine dello stesso. Nel caso dovessero instaurarsi controversie legali i dati personali saranno oggetto di trasmissione al legale incaricato e saranno trattati ai fini della difesa degli interessi dell’Unione dei Comuni “Le Terre del Sole” e del rispettivo comune di residenza degli iscritti al servizio.

I dati personali utilizzati nel corso dell'iscrizione al servizio Soggiorno adolescenti saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal Decreto Legislativo 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

La informiamo inoltre che:

* il trattamento dei dati raccolti in occasione dell'iscrizione al servizio di Soggiorno Adolescenti è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge. Il servizio come sopra individuato, in quanto erogato nello svolgimento di compiti di interesse pubblico, prescinde in ogni caso dal consenso dell'interessato; in questa prospettiva, laddove Lei ritenesse di non voler comunicare i dati richiesti, può ritirare il consenso od opporsi al loro trattamento, così come nel caso ne richieda la cancellazione, non sarà possibile erogare il servizio;
* gli Incaricati del Trattamento sono i soli impiegati e funzionari dell’Unione dei Comuni “Delle Terre del Sole” e del Segretariato Sociale del Comune di Bellante (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie all'erogazione del servizio;
* i Suoi dati non saranno “Comunicati” ad ulteriori soggetti terzi, fatti salvi specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

In qualsiasi momento rivolgendosi al Titolare del Trattamento dei dati, Lei potrà:

* avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
* revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
* esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano o che riguardano il minore (limitazione);
* opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
* chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso l’Unione dei Comuni “Delle Terre del Sole”, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio;
* presentare reclamo avverso il trattamento disposto dall’Unione dei Comuni “Delle Terre del Sole” presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del Reg. UE n. 679/2016.

Il Titolare dei dati da Lei forniti è l’Unione dei Comuni “Delle Terre del Sole”, con sede in Corso Garibaldi n. 109 – 64021 Giulianova (TE), rappresentata dal Presidente pro tempore Giuliano Galiffi.

Per ogni informazione può rivolgersi ai seguenti recapiti:

*–* PEC: unionecomunileterredelsole@pec.it

*– Telefono*: 0858009240

Il Responsabile della Protezione Dati è la società GDPR.IT srls, in persona del soggetto individuato Sig. Renato Gambella, i cui dati di contatto sono e-mail: [renato.gambella@gdpr.it](mailto:renato.gambella@gdpr.it); pec: renato.gambella@pec.it.