**ALLEGATO B)**

**AL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: CENTRI ESTIVI 2022. RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ LUDICO RICREATIVE RIVOLTE AI MINORI DAGLI 8 AI 17 ANNI.**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore del minore (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/a alle attività del Centro estivo di seguito indicato:

**Proposta progettuale avente ad oggetto “Attività di tipo calcistico” presentata dall’A.S.D. Renato Traina con sede in Bivona Via De Michele n. 14 che si svolgerà presso il campo sportivo di Santo Stefano Quisquina.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

* che il/la proprio/a figlio/a è in buone condizioni di salute ed è in grado di svolgere le attività proposte dal Centro estivo
* che il proprio figlio è portatore di handicap (Legge 104/1992 art. 3 commi 1 – 3) ed è in condizioni di svolgere le attività proposte dal Centro estivo
* segnala quanto segue:

\*SEGNALAZIONE Allergie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*SEGNALAZIONE Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA, inoltre,**

* di avere preso visione delle condizioni dell’avviso, dei requisiti e dell’informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Date Protection Regulation e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, da parte del Comune di Santo Stefano Quisquina, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’ufficio servizi sociali del Comune di Santo Stefano Quisquina l’eventuale rinuncia e/o interruzione della frequenza del Centro estivo;
* di essere a conoscenza che il contributo per la partecipazione al Centro estivo sarà liquidato dal Comune di Santo Stefano Quisquina direttamente al gestore del Centro;
* di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa e mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

**Allega:**

1. **Copia del documento di riconoscimento del dichiarante e del minore.**
2. **(Eventuale) documentazione relativa allo stato di disabilità del minore.**

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

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