

**AL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: ATTIVITÀ SOCIO EDUCATIVE A FAVORE DEI MINORI DI CUI ALL'ART. 42 DEL DECRETO LEGGE 4 MAGGIO 2023 N. 48. RICHIESTA DI ISCRIZIONE.

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 al progetto, relativo alle attività socio educative a favore dei minori di cui all'art. 42 del Decreto Legge 4 maggio 2023 n. 48, di seguito indicato (**barrare la casella del progetto al quale si intende partecipare**):

- proposta progettuale avente ad oggetto attività socio educative a favore dei minori presentata da A.S.D. Body Fitness Academy rivolta ai minori di età compresa tra 5 e 12 anni**
- proposta progettuale denominata "Joy 2023" presentata da Associazione Sole sui Sicani rivolta ai minori di età compresa tra 3 e 14 anni.**

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 di cui al progetto
- che il proprio figlio è portatore di handicap (Legge 104/1992 art. 3 commi 1 – 3) ed è in condizioni di svolgere le attività di cui al progetto
- segnala quanto segue:
*SEGNALAZIONE Allergie _____
*SEGNALAZIONE Intolleranze alimentari _____

DICHIARA, inoltre,

- di avere preso visione delle condizioni dell'avviso, delle attività e del contenuto specifico dei progetti, dei requisiti e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data 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 delle attività del progetto;
- di essere a conoscenza che il contributo per la partecipazione al progetto sarà liquidato dal Comune di Santo Stefano Quisquina direttamente all'Associazione che realizza il progetto;
- 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
