DOMANDA PER PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO 2020 TENUTOSI NEL TERRITORIO COMUNALE

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto

Cognome e nome																
Codice Fiscale																
Luogo di nascita																
Data di nascita																
Comune di residenza																
Via / piazza											N. civico					
Telefono									Cell.							
Email																

In qualità di

☐ genitore del/dei minorenni presente/i nel proprio nucleo famigliare anagrafico;

☐ rappresentante legale o soggetto affidatario del/ dei minorenni

CHIEDE

L'erogazione del contributo per la frequenza al centro estivo 2020 tenutosi nel territorio ilarionese per il/i proprio/i figlio/a-figli

1^ FIGLIO/A FREQUENTANTE IL CENTRO ESTIVO PER N. _____ SETTIMANE

Cognome e nome																
Codice Fiscale																
Luogo di nascita																
Data di nascita																
Comune di residenza																
Scuola frequentata nell'a.s. 19/20	☐ infanzia ☐ primaria															

2^ FIGLIO/A FREQUENTANTE IL CENTRO ESTIVO PER N. _____ SETTIMANE

Cognome e nome																
Codice Fiscale																
Luogo di nascita																
Data di nascita																
Comune di residenza																
Scuola frequentata nell'a.s. 19/20	☐ infanzia ☐ primaria															

3^ FIGLIO/A FREQUENTANTE IL CENTRO ESTIVO PER N. _____ SETTIMANE

Cognome e nome																
Codice Fiscale																
Luogo di nascita																
Data di nascita																
Comune di residenza																
Scuola frequentata nell'a.s. 19/20	☐ infanzia ☐ primaria															

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

1. Di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;

2. Di aver preso visione delle condizioni del bando-avviso ed in particolare di quanto indicato nella sezione "BENEFICIARI E MODALITA' DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO" e "CONTROLLI";

3. Di assumere l'impegno, con la concessione del contributo, di comunicare tempestivamente al Comune di San Giovanni Ilarione l'eventuale rinuncia al contributo e/o interruzione della frequenza per sopravvenuti impedimenti;

4. ☐ che il nucleo famigliare non richiederà/usufruirà del bonus baby sitting erogato dall'INPS per la frequenza ai centri estivi;

OPPURE

☐ che il nucleo famigliare ha richiesto/richiederà/ ha usufruito del bonus baby sitting e si impegna a comunicare al Comune di San Giovanni Ilarione l'importo del contributo INPS ricevuto (domanda n. _____ pari ad euro _____) allegando comprovata documentazione. In questo caso il Comune interverrà per la quota a parte, decurtato del periodo pagato con il bonus baby sitting, riconoscendo la misura del 50% per la partecipazione al centro estivo della durata minima di 2 settimane.

CHIEDE

Che l'eventuale contributo assegnato venga accreditato presso la banca _____/ agenzia di _____ sul seguente IBAN intestato a _____ _____:

2 caratteri	2 caratteri	1 carattere	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
IT					
Paese	Check	CIN	ABI	CAB	Numero conto

Allega alla presente domanda:

- Copia di un documento in corso di validità;
- Copia della domanda di iscrizione al CER;
- Copia del bonifico comprovante la spesa sostenuta o delle ricevute di pagamento emesse dal CER indicante le settimane effettivamente frequentate;
- Copia della domanda/pagamento effettuato con il bonus baby sitting erogato dall'INPS per la frequenza ai centri estivi

Il contributo sarà erogato in base **all'effettiva** frequenza ai centri estivi che dovrà risultare dalla documentazione prodotta all'amministrazione. Pertanto la mancata presentazione della fattura/ricevuta di pagamento comporterà l'esclusione dell'istanza.

San Giovanni Ilarione, lì _____

Firma del richiedente/dichiarante

_____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Il COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

Informa

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo il Comune di San Giovanni Ilarione

Informa

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Titolare del Trattamento

COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE - p.zza Aldo Moro, 5 - 37035 San Giovanni Ilarione (VR) Tel. 045/6550444 – mail: protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it – Pec: sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net

D.P.O Responsabile della protezione dei dati:

TESTOLIN EMANUELE – p.zza Aldo Moro, 5 – Tel. 045/6550444 interno 224 – mail: protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it – Pec: sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net

Categorie di destinatari cui sono comunicati i dati

I dati verranno trattati ad uso esclusivo del COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE da parte di soggetti interni e potranno essere portati a conoscenza di soggetti esterni operanti in qualità di addetti alla gestione o manutenzione di strumenti elettronici oppure di altri soggetti esterni laddove la comunicazione sia prevista da norma di legge o di regolamento oppure sia necessaria per lo svolgimento di compiti e finalità istituzionali.

Pubbliche Amministrazioni e organi giurisdizionali – Controinteressati – Forze dell'ordine

Data, _____ **Firma**: _____