



Al Servizio Sociale
Comune di Dorgali

CENTRO RICREATIVO ESTIVO CALA GONONE



Il /la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a Dorgali in Via _____ genitore di _____
_____ nato/a a _____ il _____
Tel. _____ mail _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga ammesso a frequentare il **CENTRO RICREATIVO ESTIVO** che verrà attivato a Cala Gonone nei mesi di luglio e agosto.

A tal fine

DICHIARA

che il nucleo familiare è composto da:

Nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita

◆ **che l'attività lavorativa svolta dai genitori è la seguente:**

	Professione	Datore di lavoro o nome Azienda	Sede di lavoro	Orario di lavoro
PADRE				
MADRE				

che il contratto di lavoro (nel caso di lavoro subordinato) è:

padre:

- ☐ a tempo indeterminato
- ☐ a tempo determinato
- ☐ stagionale

madre:

- ☐ a tempo indeterminato
- ☐ a tempo determinato
- ☐ stagionale

che il sottoscritto o il coniuge non svolge attività lavorativa in quanto:

(disoccupato, studente, pensionato o altro) _____

che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti situazioni di disagio:

(disabilità accertata di uno dei componenti il nucleo, famiglia monoparentale o altro)

che intende richiedere di usufruire del Centro Ricreativo Estivo per i mesi:

- ☐ luglio
- ☐ agosto

Allega alla seguente domanda:

- Attestazione ISEE in corso di validità.
- Altre certificazioni utili ai fini dell'attribuzione del punteggio.

Consapevole delle sanzioni penali per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità e che quanto dichiarato potrà essere verificato dagli organi dell'Amministrazione competente, a campione in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità dei contenuti della presente istanza; consapevole che se da un controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il dichiarante decade da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO ESPLICITO

Il/la sottoscritto/a _____ C.F.: _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, esposta presso l'Ufficio del Servizio Sociale e pubblicata nel sito istituzionale, autorizza il COMUNE DI DORGALI al trattamento dei dati personali, forniti nell'ambito della domanda di riconoscimento benefici previsti ai sensi della L.R. 09/2004, per le finalità di cui all'informativa riportata, e dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto, che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Dorgali, _____

Firma leggibile

AUTORIZZA LA RACCOLTA E L'UTILIZZO DEI PROPRI DATI PERSONALI, SENSIBILI E PARTICOLARI per le finalità di cui all'informativa sopra riportata.

Dorgali, _____

Firma leggibile