



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

ALLEGATO A - Modello domanda

CONSORZIO dei Servizi Sociali e Socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale Sociale C08
Pec: consorzioatc08@pec.it

OGGETTO: domanda di iscrizione ai laboratori ricreativi, sportivi e territoriali - ESTATE 2025

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____

alla Via/Piazza _____ N° _____

telefono _____ cellulare _____

CHIEDE

di poter iscrivere ai **laboratori ricreativi, sportivi e territoriali** il/i proprio/i figlio/i minore/i di età compresa tra i 6 ed i 17 anni le cui generalità sono di seguito indicate:

1

Nome e Cognome _____,

nato/a a _____ (____), il _____ e

residente a _____ (____), in via _____, CAP _____, Telefono _____, Cellulare _____, email _____, Codice

Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2

Nome e Cognome _____,

nato/a a _____ (____), il _____ e

residente a _____ (____), in via _____, CAP _____, Telefono _____, Cellulare _____, email _____, Codice

Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3

Nome e Cognome _____,

nato/a a _____ (____), il _____ e

residente a _____ (____), in via _____, CAP _____, Telefono _____, Cellulare _____, email _____, Codice

Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nelle seguenti settimane (è possibile scegliere una o più settimane, con impegno alla frequenza obbligatoria):



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

- Dal 23 al 27 giugno 2025;
- Dal 30 giugno al 4 luglio 2025;
- Dal 7 all'11 luglio 2025;
- Dal 14 al 18 luglio 2025;
- Dal 21 al 25 luglio 2025;
- Dal 28 luglio al 1 agosto 2025;

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne interamente il contenuto;
- di essere cittadino italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C08, precisamente nel Comune di _____;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C08;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ componenti;
- che sono presenti nel nucleo n. ____ minore/ii;
- che sono presenti nel nucleo n. ____ minore/i con disabilità certificata ai sensi della L. 104;
- di avere un ISEE familiare (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) in corso di validità pari a € _____;

Requisiti di accesso prioritari:

- di appartenere a nucleo percettori di Assegno di Inclusione;
- di non appartenere a nucleo percettori di Assegno di Inclusione, ma a nucleo che si trova in simili condizioni economiche la cui valutazione è rimessa al servizio sociale;
- di avere un ISEE familiare (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) in corso di validità pari a € _____;

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità dei genitori e dei minori iscritti;
2. modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. informativa privacy sottoscritta;
4. altra documentazione (*specificare*) _____

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS.196/2003 E ART. 13/14 DEL REG. (UE) 2016/679

In relazione ai dati personali contenuti nelle proposte di candidatura e nei relativi curricula riferiti ai soggetti che partecipano alla presente procedura si informa, ai sensi degli artt.13-14 del Reg. UE 2016/679, che:

- titolare del trattamento dei dati è il Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08;
- il responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- i dati personali sono trattati per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di nomina e per la successiva gestione contrattuale dell'incarico;
- gli uffici acquisiscono unicamente i dati obbligatori per l'avvio e la conclusione della procedura di cui al presente avviso;
- i dati non saranno trattati per altre finalità rispetto a quella indicata, ne saranno oggetto di comunicazione o diffusione o trasferimento all'estero;
- il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con strumenti elettronici/informatici per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti;
- non vengono adottati processi decisionali esclusivamente automatizzati (e, pertanto, senza intervento umano);
- la comunicazione dei dati a terzi soggetti avviene sulla base di norme di legge o di regolamento;
- i dati saranno conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione;
- il mancato conferimento dei dati al Consorzio comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura;
- il trattamento dei dati è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi;
- gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy; in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003 e degli articoli da 15 a 22 del Reg. (UE) 2016/679.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento ed alla comunicazione a terzi dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

Spazio riservato al servizio sociale professionale

L'ASSISTENTE SOCIALE _____ presso il Comune
di _____, letta l'istanza prot. n. _____ del _____, a seguito della relativa
istruttoria

dichiara non ricevibile l'istanza per la seguente motivazione _____ e provvede a
comunicare al richiedente e/o beneficiario detto esito;

dichiara ricevibile l'istanza precisando che il nucleo familiare richiedente rientra nelle condizioni di priorità stabilite
dall'avviso per le seguenti motivazioni:

- nucleo percettore di Assegno di Inclusione
- nucleo valutato dal servizio sociale in simili condizioni economiche;

dichiara ricevibile l'istanza precisando che il nucleo familiare richiedente non rientra nelle condizioni di priorità stabilite
dall'avviso, ma potrà completare l'iscrizione previa accettazione e pagamento della seguente quota di compartecipazione
calcolata in base all'ISEE pari a € _____.

DATA

FIRMA