

ALLEGATO A –ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**AL DIRETTORE DEL CONSORZIO
DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO SANITARI
DELL'AMBITO TERRITORIALE C08**

per il tramite del Comune di San Prisco

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI ANNO 2025

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____
(Prov. ___) il _____ Residente in _____ (Prov. ___) alla
Via/Piazza _____ n. _____ Codice fiscale _____
Telefono (obbligatorio) _____

Coniugata/o con (da compilare solo in caso entrambi i coniugi intendano partecipare al soggiorno)

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____
(Prov. ___) il _____ Residente in _____ (Prov. ___) alla
Via/Piazza _____ n. _____ Codice fiscale _____
Telefono (obbligatorio) _____

CHIEDE

Di partecipare al soggiorno climatico per anziani per l'anno 2025. All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dall'Avviso e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici.

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di San Prisco;
2. Di aver compiuto, alla data della pubblicazione del presente avviso, 65 anni di età;
3. Di non essere in attività lavorativa;

4. Di essere autosufficienti ed in buon stato di salute da sostenere il viaggio in bus G.T. e traghetto e partecipare al Soggiorno Climatico anno 2025;
5. Di aver letto l'avviso pubblico e di essere a conoscenza e di accettare tutte le clausole e le condizioni di partecipazione previste dall'avviso, in particolare che:
- la quota di compartecipazione dovrà essere versata entro 3 giorni dalla comunicazione, pena la non ammissione al soggiorno;
 - eventuali rinunce, solo per documentati gravi motivi, devono essere comunicate a questo Ente in modo formale tramite PEC entro 5 giorni prima della partenza, al fine di verificare la possibilità di rimborsare quanto versato a titolo di compartecipazione

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. copia documento di identità in corso di validità del dichiarante;
2. certificazione ISEE anno 2025 relativa all'intero nucleo familiare;
3. certificato rilasciato dal medico di base attestante l'idoneità fisica a sostenere il viaggio in bus G.T. e traghetto e a partecipare al soggiorno climatico di tipo marino;
4. consenso al trattamento dei dati personali.

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

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI ANNO 2025

Spazio riservato al Servizio Sociale Professionale

L'ASSISTENTE SOCIALE _____ del
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;

OPPURE

☐ dichiara ricevibile l'istanza precisando che il richiedente

☐ è tenuto al pagamento della quota di compartecipazione in base alla deliberazione CDA n. 45 del 23.12.2024 nella misura del _____% del costo del soggiorno, pari a € _____

☐ non è tenuto al pagamento della quota di compartecipazione in base alla deliberazione CDA n. 45 del 23.12.2024.

DATA

FIRMA