

CAMPI SOLARI 2024

MODULO DOMANDA CONTRIBUTI SETTIMANALI

Al Comune di Siena

Direzione “Servizi alla Persona ed Istruzione”

Servizio “Sociale, Terzo Settore, Sanità”

“MODULO DOMANDA CONTRIBUTI SETTIMANALI CAMPI SOLARI 2024” per bambini e ragazzi in età da scuola primaria (che abbiano frequentato almeno la prima classe elementare) e secondaria, fino ai 18 anni).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ [Cap \_\_\_\_\_]

indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Genitore/tutore di:** \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Sesso M F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Siena [Cap \_\_\_\_\_]

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

l'erogazione di contributo sulla base dei requisiti e modalità specificati nell'apposito Avviso, per la frequenza delle attività estive organizzate dai gestori iscritti nell'elenco comunale per l'anno 2024,

PER LE SEGUENTI SETTIMANE:

1) dal .....al .....Soggetto gestore: \_\_\_\_\_

2) dal ..... al .....Soggetto gestore: \_\_\_\_\_

Indicare **max 2 settimane**: ove fossero indicate più di 2 settimane, saranno considerate soltanto le prime due indicate.

Le date di frequenza alle attività estive potranno variare in relazione agli accordi tra i beneficiari e i soggetti gestori.

**A TAL FINE DICHIARA:**

che il/la bambino/a ed almeno un genitore sono residenti nel Comune di Siena;

che il valore ISEE (ISEE Ordinario o ISEE Corrente Ordinario) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024 da \_\_\_\_\_

di voler ricevere ogni successiva comunicazione relativa alla presente domanda, inerente la comunicazione di assegnazione dei contributi, al seguente indirizzo mail (scrivere in stampatello leggibile)

\_\_\_\_\_

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Siena – Direzione Servizi alla Persona, Sanità

Il sottoscritto richiedente \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei ai ai sensi della sopra indicata normativa.

Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Siena, \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

*ALLEGARE al presente modulo di richiesta:*

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' del dichiarante.
- COPIA ISEE (ISEE Ordinario o ISEE Corrente Ordinario) del nucleo familiare anno 2024.

Il presente modulo, con allegati gli altri documenti richiesti, dovrà pervenire al Comune di Siena – Direzione Servizi alla Persona ed Istruzione – Servizio Sociale Terzo Settore, Sanità entro il **30/05/2024**, secondo le seguenti modalità di trasmissione:

- trasmissione a mezzo posta certificata (PEC) al seguente indirizzo: [comune.siena@postacert.toscana.it](mailto:comune.siena@postacert.toscana.it);
- consegna diretta all'Ufficio Protocollo – Palazzo Pubblico - P.zza del Campo, 1.

**Attenzione: Successivamente all'eventuale assegnazione del contributo, i beneficiari sono tenuti ad effettuare l'iscrizione direttamente presso i soggetti gestori almeno una settimana prima dell'effettiva partecipazione.** Il termine ultimo di iscrizione ai campi estivi è comunque fissato al **10 Agosto 2024**.