

**Comune di Lucignano**

***Servizi socio educativi***

***In collaborazione Cooperativa Progetto5 cooperativa sociale***

**Richiesta d’iscrizione al centro estivo 2020**

\_L\_ sottoscritt\_ (cognome) ………………………………….…….........…………(nome)……………………………………..………………..…

Nat\_ a…………………………………………………….…………………prov……………il………/………/…………….e residente

in Via/Piazza:………………………….…………………………………………n.…....………Comune di .............................................prov........

Codice Fiscale …………………………………………………………………………….................................................................

Telefono fisso …………………………………………….Cellulare…………………………………………………………………….

e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di: (barrare la casella corrispondente)

□ madre □ padre

**CHIEDE**

**l’iscrizione al CENTRO ESTIVO del/la figlio/a**

(cognome) ………………………………………….…………….………………(nome)……………………………………..……………………

Nata/o a…………………………………….…………………………………Prov……………il………/………/……………………e residente in

Via/Piazza:…………………………………...................................……………….…………………n.……………………

Comune di …………………………………….………………………………………………

Codice Fiscale …………………………………….………………………………………………

**ed esprime le seguenti preferenze per il periodo di frequenza:**

*(barrare il periodo richiesto con 1 – 2 – 3 secondo le preferenze):*

**Fascia di età \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pacchetto Quindicinale:** da lunedì **22/06/2020** a venerdì **03/07/2020 € 130,00**

**Fascia di età \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pacchetto Quindicinale:** da lunedì **06/07/2020** a venerdì **17/07/2020 € 130,00**

**Fascia di età \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pacchetto Quindicinale:** da lunedì **20/07/2020** a venerdì **31/07/2020 € 130,00**

***oltre € 15,00 per gli utenti non residenti nel Comune di Lucignano***

**CHIEDE ALTRESÌ**

**La possibilità di essere ammessi alla frequenza di ULTERIORI PACCHETTI QUINDICINALI dopo il primo assegnato,**

**ove spettanti in base a eventuale scorrimento di graduatoria:**

□ **SI** □ **NO**

**DICHIARA che**

**Ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste all’art 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci**

**Il/la figlio/a si trova in condizioni di handicap fisico/psichico o invalidità o malattia grave:**

**Le generalità dei genitori sono:**

**Padre** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nata il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Situazione lavorativa dei genitori è la seguente

**Condizione lavorativa del padre :**

Sede di Lavoro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Lavoratore dipendente
* Lavoratore autonomo
* Lavoratore precario o a tempo determinato (supplenze, lavoratori a domicilio, saltuari, stagionali)
* Lavoratori, disoccupati iscritti nelle liste di disoccupati

(DL 181/2000 e succ.ve modif. Int.)

Casalinga/o, pensionata/o, o in astensione dal lavoro per disoccupazione,

collocazione in cassa integrazione, servizio sospeso a seguito emergenza Covid, ecc.

Orario di lavoro:

* Fino a 12 ore settimanali
* Da 13 a 24 ore settimanali
* Da 25 a 36 ore settimanali
* Oltre 36 ore settimanali

**Condizione lavorativa della madre:**

Sede di Lavoro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Lavoratrice dipendente
* Lavoratrice autonoma
* Lavoratrice precaria o a tempo determinato (supplenze, lavoratori a domicilio, saltuari, stagionali)
* Lavoratori, disoccupati iscritti nelle liste di disoccupati

(DL 181/2000 e succ.ve modif. Int.)

Casalinga/o, pensionat/o o in astensione dal lavoro per disoccupazione,

collocazione in cassa integrazione, servizio sospeso a seguito emergenza Covid, ecc.

Orario di lavoro:

* Fino a 12 ore settimanali
* Da 13 a 24 ore settimanali
* Da 25 a 36 ore settimanali
* Oltre 36 ore settimanali

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa Sul Trattamento Dei Dati Personali Resa Ai Sensi Del Regolamento Ue N° 679/2016**

Titolare del trattamento è il Comune di LUCIGNANO, piazza del Tribunale n. 22 – Lucignano, Tel. 0575838036 - Fax 0575838026, email: [serviziallapersona@comune.lucignano.ar.it](mailto:serviziallapersona@comune.lucignano.ar.it) Pec: [comune.lucignano@postacert.toscana.it](mailto:comune.lucignano@postacert.toscana.it)

Il Comune di Lucignano in qualità di titolare del trattamento informa che i dati personali vengono trattati con modalità elettroniche e su supporti cartacei, nell’ambito delle funzioni attribuite all’unità organizzativa Area Servizi alla Persona – Ufficio scuola, per la finalità di gestione delle iscrizioni al Centro Estivo Lucignano 2020,

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata completa istruzione della istanza formulata e pertanto la mancata partecipazione al bando.

I dati personali possono formare oggetto di **comunicazione**:

* Ai soggetti responsabili del trattamento
* Ad altri soggetti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge
* Ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90 o il diritto di accesso civico.

I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata. L’interessato ha diritto alla protezione dei dati che lo riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui l’interessato potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074 - Fax 03761850103 Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it)

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**

**ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.**