



Comune di Umbertide



LUCIGNOLO



Centro estivo
Al Responsabile
Servizi Sociali
Comune di Umbertide

- Sede -

comune.umbertide@postacert.umbria.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

al Centro Estivo Lucignolo 2023.

Il/La sottoscritto/a: cognomenome.....
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
tel. e-mail
con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in

In qualità di **PADRE/MADRE** del bambino/a:

cognome.....nome.....
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
Scuola frequentata classe

DATI DELL'ALTRO GENITORE: PADRE/MADRE

cognome.....nome.....
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
tel. e-mail
con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in

CHIEDE

l'iscrizione per _ 1_ propri_ figli_ come sopra identificato/a, per l'anno scolastico 2022/2023 al servizio(barrare solo il servizio a cui si è interessati):

CENTRO ESTIVO LUCIGNOLO

esprimendo la propria preferenza negli orari di seguito elencati

INDICARE CON UNA X LA FASCIA ORARIA RICHIESTA PER OGNI SETTIMANA

	INGRESSO ANTICIPATO	9.00-12.30	9.00-14.00	14.00-17.30	9.00-17.30
1° settimana 3 - 7 luglio					
2° settimana 10-14 luglio					
3° settimana 17-21 luglio					
4° settimana 24-28 luglio					

Nella colonna dell'ingresso anticipato indicare l'orario di arrivo richiesto tra 8.00 e le 9.00.

Si ricorda che la richiesta dell'orario anticipato è riservata esclusivamente alle famiglie con esigenze lavorative. Il Comune di Umbertide si riserva la possibilità di richiedere documentazione attestante le esigenze lavorative di cui sopra

A tal fine

DICHIARA:

☐	Assenza di pendenze economiche relative al servizio di cui ha usufruito nei precedenti anni		
	CRITERI barrare i casi che ricorrono	PUNTI	PUNTI ASSEGNATI
1	⇒ Occupazione stabile di entrambi i genitori o dell'unico genitore (assenza dell'altro genitore) **	30	
2	⇒ Occupazione stabile di un genitore e l'altro stagionale**	15	
3	⇒ Occupazione di un solo genitore ,l'altro disoccupato**	10	
4	⇒ Occupazione stagionale di entrambi i genitori**	5	
5	⇒ Assenza di familiari conviventi o coabitanti garanti di assistenza**	10	
6	⇒ Figlio o altro portatore h **	15	
7	⇒ Altro figlio di età inferiore di anni 10 **	5	
8	⇒ Altri figli di età inferiore di anni 10**	6	
9	⇒ Famiglia monogenitoriale (assenza dell'altro genitore) **	2	
10	⇒ Gravidanza **	1	
11	⇒ Genitori separati **	1	

	TOTALE		
--	--------	--	--

**** → Tutti i criteri elencati nella tabella sono autocertificati mediante sottoscrizione della presente.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, in riferimento a quanto affermato nella presente istanza, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 T.U. DPR n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto autocertificato, oltre ai conseguenti provvedimenti di legge, sarà automaticamente escluso dal servizio, come previsto dall'art.75 del D.P.R.n.445 del 28 dicembre 2000.

Dichiara, inoltre:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente;
 - b) potranno essere trattati manualmente o anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
 - c) potranno essere conservati per un periodo massimo di 5 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;
 - d) non saranno trasferiti in Paesi terzi.

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, è l'Ente presso il quale viene presentata l'istanza, i cui dati di contatto del rispettivo responsabile della protezione dati sono riportati sul sito istituzionale.

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento, all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i, nonché proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà la conclusione del procedimento.

ALLEGA:

- copia documento d'identità

Luogo, data _____

Il/la dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)
