

Emergenza epidemiologica da virus COVID-19
 Misure a sostegno dei nuclei familiari per la partecipazione di bambini
 e ragazzi ai Centri Estivi - Estate 2021

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL "BONUS CENTRI ESTIVI 2021"

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita									Data di nascita							
Via/Piazza									N° civico							
Comune di residenza									Provincia							
Telefono							Cell.:									
e-mail:																

in qualità di genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico rappresentante legale o soggetto affidatario per il minorenne

CHIEDE

l'erogazione del "Bonus - Centri Estivi 2021" a sostegno delle spese sostenute per la partecipazione ai centri estivi per l'estate 2021 per il/i proprio/i figlio/i (da inserire dal minore al maggiore d'età):

1° FIGLIO FREQUENTANTE IL CENTRO ESTIVO PER N. SETTIMANE

Cognome e nome															
Codice fiscale															
Luogo di nascita									Data di nascita						
Comune di residenza									Provincia						
Scuola frequentata nell'A.S. 2020/2021	<input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado														
<input type="checkbox"/> AFFIDO	<input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1-3)														

Indicare obbligatoriamente le settimane e il centro estivo prescelto.

Centro estivo	periodo (settimana dal.....al.....)	Costo settimanale

2° FIGLIO FREQUENTANTE IL CENTRO ESTIVO PER N. SETTIMANE

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita											Data di nascita			
Comune di residenza											Provincia			
Scuola frequentata nell'A.S. 2020/2021		<input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado												
<input type="checkbox"/> AFFIDO		<input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1-3)												

Indicare obbligatoriamente le settimane e il centro estivo prescelto.

Centro estivo	periodo (settimana dal.....al.....)	Costo settimanale

3° FIGLIO FREQUENTANTE IL CENTRO PER n, SETTIMANE

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita											Data di nascita			
Comune di residenza											Provincia			
Scuola frequentata nell'A.S. 2020/2021		<input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado												
<input type="checkbox"/> AFFIDO		<input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1-3)												

Indicare obbligatoriamente le settimane e il centro estivo prescelto.

Centro estivo	periodo (settimana dal.....al.....)	Costo settimanale

4° FIGLIO FREQUENTANTE IL CENTRO PER N. SETTIMANE

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita											Data di nascita			
Comune di residenza											Provincia			
Scuola frequentata nell'A.S. 2020/2021		<input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado												
<input type="checkbox"/> AFFIDO		<input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1-3)												

Indicare obbligatoriamente le settimane e il centro estivo prescelto.

Centro estivo	periodo (settimana dal.....al.....)	Costo settimanale

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Monte Romano che potrà essere contattato al seguente riferimento: PEC: segreteria@pec.comune.monteromano.vt.it

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del beneficio richiesto ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il riconoscimento del beneficio; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la richiesta. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'Interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo _____, **data** _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione
