

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2022 BIBIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

Telefono lavoro _____ E-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n. _____

al **CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2022 DI BIBIONE** (barrare la scelta):

SEZIONE NIDO **12-35 mesi**

SEZIONE INFANZIA **3-6 anni**

Giornata intera - comprensivo del servizio mensa,
dalle ore 8.00 alle ore 17.00 (barrare la scelta):

LUGLIO **dal 02/07 al 31/07**

AGOSTO **dal 01/08 al 31/08**

Si avvale dell'ingresso anticipato alle ore 7.45
(barrare la scelta - il servizio verrà attivato solo se
perverranno almeno 5 richieste):

Sì

No

Tariffa (barrare la scelta):

Residente nel Comune di San Michele al Tagliamento

Non residente, ma almeno un genitore lavoratore o imprenditore nel Comune di San Michele al T.

Non residente e non lavoratore nel Comune di San Michele al Tagliamento

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____

Modulo da compilare a cura dei non residenti nel Comune di San Michele al Tagliamento, ma che possono beneficiare della tariffa dedicata ai lavoratori o imprenditori nel Comune di San Michele al Tagliamento/Bibione.

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, a norma del DPR 445/2000
PER NON RESIDENTI LAVORATORI NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO**

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(Barrare la casella corrispondente compilando correttamente i dati, saranno effettuati controlli a campione avvalendosi anche della collaborazione da parte della Guardia di Finanza)

Di lavorare come dipendente presso l'azienda _____
sita in Via _____ presso _____
telefono _____

Di essere titolare della seguente attività _____
sita in Via _____ presso _____
telefono _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegare copia carta d'identità del sottoscrittore.

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____

CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2022 BIBIONE

SCHEMA USCITA

Il/la bambino/a _____

al momento dell'uscita dal Centro Estivo verrà prelevato da:

(nome e cognome 1° genitore)

(nome e cognome 2° genitore)

Se oltre ai genitori ci sono **altre persone** che verranno a prendere il minore **(di cui è necessario allegare fotocopia della carta d'identità)** si prega di indicare:

NOME E COGNOME

GRADO DI PARENTELA

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Il sottoscritto:

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____

Firma _____

CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2022 BIBIONE

SCHEDA RILEVAMENTO DATI DEL MINORE

NOME E COGNOME

PRESCRIZIONI MEDICHE

EVENTUALI PROBLEMI/ALLERGIE ALIMENTARI – EVENTUALI PROBLEMATICHE O DIFFICOLTA' PARTICOLARI (allegare certificato)

Non sono presenti patologie o problemi da segnalare.

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Il sottoscritto:

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____