



CITTA' DI SALA CONSILINA

(Provincia di Salerno)

Via Mezzacapo , n. 44 -c.a.p.84036

sito istituzionale <https://www.comunesalaconsilina.it>- p.e.c.protocollo.salaconsilina@asmepec.it
centralino Tel. 0975 525211 - Fax 0975 525268 - Partita IVA 00502010655

Al Sig. Sindaco del Comune di Sala Consilina

Via G. Mezzacapo, n.44
84036 – SALACONSILINA(SA)

Pec: protocollo.salaconsilina@asmepec.it

**OGGETTO: DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL PROGETTO CENTRO ESTIVO COMUNALE
"R...Estate Insieme 2024" PRESSO IL PLESSO SCOLASTICO.
(da presentare sino alle ore 12.00 del 05.07.2024 all'Ufficio Protocollo).**

Il/la sottoscritto/a (Cognome)
.....(Nome).....
nato/a a.....(prov.....) il..... e residente in
..... Via/Piazza.....
.....
.....n.....c.a.p.....località.....(pro
v.....)
- C.F.....;
RECAPITI: numero di telefono e/o cellulare.....
email..... in qualità di genitore
del/della
minore.....
nato/a a.....(prov.....) ile residente in
Sala
Consilina (SA) alla Via/Piazza..... n.....,

C H I E D E

La prescrizione del proprio figlio/a al progetto del centro estivo comunale "R...Estate Insieme 2024" presso la seguente struttura _____ che si svolgerà **presumibilmente** da inizio luglio al 11/08 c.a. e dal 17/8 al 01/09 c.a., nei giorni dal lunedì al venerdì - dalle ore 8:30 alle ore 13:30 (servizio mensa escluso) e dalle 8:30 alle 15:00 (servizio mensa incluso) (**Scadenza ore 12.00 del 05.07.2024**).

D I C H I A R A

di non aver presentato e/o ricevuto contributo da qualsivoglia altro ente pubblico destinato alle medesime finalità di cui alla presente domanda.

Ai soli fini della valutazione dell'ammissione della domanda dell'applicazione dell'esonero dal pagamento della retta di iscrizione.

A L L E G A

la seguente documentazione obbligatoria:

- certificazione ASL di disabilità grave ai sensi dell'art.3, co. 3°, della legge n.104/1992;
- attestazione dei servizi sociali del Consorzio sociale Vallo di Diano Tanagro ed Alburni S10 per particolari condizioni di indigenza.
- documento d'identità in corso di validità.

D I C H I A R A I N O L T R E :

-che quanto sopra enunciato corrisponde a verità ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e di essere consapevole che l'Amministrazione comunale si riserva la facoltà di verificare l'averidicità di quanto dichiarato nella sua estesa domanda;

- di conoscere e di accettare i requisiti di partecipazione ed i criteri stabiliti dalla Giunta Comunale con deliberazione **n.81/2024** e richiamati nel relativo avviso pubblico, ed in particolare i seguenti motivi di esclusione:

- 1) Domanda presentata oltre il termine del 05.07.2024;

- 2) Domanda priva di firma del/della richiedente;
- 3) Domanda priva della certificazione ASL di disabilità grave ai sensi dell'art.3, co. 3°, della legge n.104/1992 per i bambini/e portatori di disabilità aventi diritto all'esonero del pagamento della retta;
- di essere consapevole che la presente richiesta non impegna il Comune all'erogazione del servizio, che rimane subordinato all'esito positivo della procedura di affidamento.
- Infine,

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso pubblico, ed in particolare la comunicazione relativa all'eventuale ammissione della presente istanza e dell'importo della eventuale quota di compartecipazione alla retta di frequenza da corrispondersi con le relative modalità di versamento, venga effettuata al numero telefonico ovvero all'indirizzo di posta elettronica e-mail innanzi indicati. Ai sensi del Regolamento UE2016/679 in materia di trattamento dati personali si porta a conoscenza dei richiedenti che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Sala Consilina secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Comune di Sala Consilina con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente l'adesione al centro estivo, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
5. il titolare del trattamento dei dati, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, è il Comune di Sala Consilina, nonché il Responsabile del soggetto proponente.

Sala Consilina lì _____

Firma _____

DICHIARA

di non aver presentato e/o ricevuto contributo da qualsivoglia altro ente pubblico destinato alle medesime finalità di cui alla presente domanda.

Ai fini della valutazione dell'ammissione della domanda e dell'applicazione dell'esonero dal pagamento della retta di iscrizione.

ALLEGA

la seguente documentazione obbligatoria:

- certificazione ASL di disabilità grave ai sensi dell'art.3, co. 3°, della legge n.104/1992;
- attestazione dei servizi sociali del Consorzio sociale Vallo di Diano Tanagro ed Alburni S10 per particolari condizioni di indigenza.
- documento d'identità in corso di validità.