

**RICHIESTA CONTRIBUTO COMUNALE PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI DI
MINORI FRA I 3 E I 14 ANNI**

Il sottoscritt nat_ a..... il
...../..... /..... residente a Marcon in via.....
tel./cell. e-mail
IBAN

CHIEDE

il contributo economico comunale per la frequenza ai centri estivi per n. _____ figli di età compresa fra i 3 e i 14 anni.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che i propri figli frequenteranno i seguenti centri estivi:

NOME / COGNOME FIGLIO	CENTRO ESTIVO FREQUENTATO

- che al momento della presentazione dell'istanza e per tutto il periodo di frequenza ai centri estivi (ad esclusione degli affidi per i quali viene applicato il criterio dell'attivazione del progetto assistenziale da parte del Comune di Marcon) il/i proprio/i figlio/i è/sono residente/i nel Comune di Marcon;
- che la somma spesa per la frequenza di ogni figlio è pari o superiore a € 150,00.

DICHIARA INOLTRE

(barrare la casella interessata)

- di non avere i requisiti per chiedere il contributo centri estivi erogato dall'INPS;
- di aver fatto/voler fare richiesta di contributo centri estivi all'INPS.

Allega copia dei seguenti documenti:

1. documento di identità in corso di validità del richiedente; (per cittadini extracomunitari va presentata anche copia del permesso di soggiorno in corso di validità, se scaduto, copia ricevuta di richiesta rinnovo dello stesso);
2. iscrizione al centro estivo con relativo pagamento;
3. eventuale provvedimento del Giudice Tutelare per i minori in affido;

Firma

(Allegare valido documento di identità)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD):

Il Comune di Marcon, in qualità di titolare (con sede in Piazza Municipio, 20 – 30020 Marcon -VE; infomarcon@comune.marcon.ve.it; protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it; 041 5997111), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità cartacee, informatiche e telematiche, per le finalità connesse alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento.

I dati saranno trattati per tutto il tempo in cui sarà attivo il fondo di solidarietà alimentare. Successivamente alla cessazione dell'attività/servizio, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione dei documenti amministrativi degli Enti Locali.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale del Comune di Marcon a ciò autorizzato. I dati non saranno né comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale e dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Marcon al seguente indirizzo: responsabileprotezionedati@comune.marcon.ve.it

Firma per presa visione