



DOMANDA DI ISCRIZIONE

COMUNE DI TORCHIAROLO

Da inviare entro il 16 dicembre 2024

Mail: protocollo@pec.comune.torchiarolo.br.it

o consegna al Protocollo giorni di apertura al pubblico BREVI MANU

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a

_____ prov. _____ il

_____ C.F. _____ residente

in _____ prov. _____ alla

via

_____ n. _____

Tel _____ (primo numero per reperibilità)

Tel _____ (secondo numero per reperibilità)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare il progetto ludico-ricreativo “CHRISTMAS CAMP 2024” ALLA SCOPERTA DEL NATALE organizzato, dall’Amministrazione comunale, che partirà il **23-24-27-30-31 dicembre 2024** e si concluderà il **3 – 4 gennaio 2025**, dalle ore 08:30 alle ore 12:30

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate **quanto di seguito:**

Dati anagrafici del bambino/a

Nome e cognome _____

_____ nato/a il _____ a _____



prov _____ C.F. _____ età _____

_____ residente in Torchiarolo (Br) alla

via _____

e che lo stesso si trova in una condizione di disabilità della quale viene allegata la relativa certificazione medica

A tale scopo ALLEGA:

- documento di riconoscimento in corso di validità del bambino e del genitore
- certificato medico sulla condizione di disabilità del bambino
- Copia del versamento della quota di partecipazione

Tariffa: €. 60,00

- da versare sul c.c. n. 12896726 e intestato alla tesoreria del Comune di Torchiarolo con causale “quota di partecipazione al progetto estivo minori” ovvero
Copia del bonifico Servizio Tesoreria Comunale presso Banca Popolare Pugliese
Codice IBAN di Tesoreria: IT9700526279748T20990000181

___l___ sottoscritt___ dichiara di aver preso visione del regolamento delle indicate attività e che pertanto collaborerà con il personale all'osservanza dello stesso.

Torchiarolo li _____

Firma

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI
PERSONALI E SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI
(Regolamento Europeo UE/2017/679)**

I dati dichiarati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per i quali sono stati rilasciati e potranno essere comunicati a terzi solo per le finalità di controllo dell'autocertificazione. Il Responsabile del Trattamento è la Dott.ssa Valentina Farina. Il dichiarante può in ogni momento esercitare diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione o cancellazione come previsto dal (Regolamento Europeo UE/2017/679) rivolgendosi al Responsabile del trattamento dei dati.

Torchiarolo li, _____

Firma _____