Al Sig. SINDACO
del Comune di
66030 Carpineto Sinello

OGGETTO: Richiesta iscrizione colonia estiva disabili ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____ e

residente in Carpineto Sinello alla via _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

nella sua qualità di

GENITORE TUTORE

CHIEDE

di iscrivere _____

nato/a a _____ il _____

alla colonia estiva anno 2025, organizzata dal Comune di Carpineto Sinello con il coinvolgimento dei beneficiari dei progetti SAI e MSNA esistenti sul territorio comunale, che si svolgerà dal 07.07.2025 al 18.07.2025 (dal lunedì al venerdì) per complessivi 10 giorni presso uno stabilimento balneare in località Le Morge del Comune di Torino di Sangro.

Dichiara:

- che _____ è residente nel comune di Carpineto Sinello;
- l'idoneità fisica del soggetto disabile a partecipare alla colonia marina.

Allega alla presente richiesta:

- copia del documento di identità del genitore/tutore richiedente.
- la ricevuta di versamento della quota di partecipazione pari ad € 70,00 con causale "colonia marina anno 2025".

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- con la presentazione della domanda di partecipazione il richiedente autorizza il trattamento dei dati forniti;
- i dati personali forniti saranno raccolti e gestiti in forma cartacea, elettronica e telematica dal Settore Amministrativo del Comune di Carpineto Sinello per le finalità inerenti la gestione della presente procedura;
- il Comune di Carpineto Sinello è titolare del trattamento dei dati;

- il Settore Amministrativo è “Responsabile del trattamento” dei dati personali forniti a seguito della presente richiesta;
- Responsabile interno del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Amministrativo.

Carpineto Sinello, li _____

Firma

CLAUSOLA PER PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO RICHIESTO:

Da parte di ogni utente si richiede, per ovvi motivi, un comportamento irreprensibile. A giudizio insindacabile del Servizio di Sorveglianza e, quindi, dell'Amministrazione Comunale, chi non si atterrà a quanto anzidetto, potrà essere escluso dal servizio senza diritto al rimborso del contributo versato.

PER ESPRESSA ACCETTAZIONE DELLA CLAUSOLA SUINDICATA

Carpineto Sinello, li _____

Firma