



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO “CHRISTMAS CAMP” 2023

**Al Comune di Oria (Br)  
Ufficio Servizi Sociali**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare il progetto ludico-ricreativo “CHRISTMAS CAMP 2023” organizzato, a titolo gratuito, dall’Amministrazione comunale, che partirà il 27 dicembre 2023 e si concluderà il 5 gennaio 2024, dalle ore 08:30 alle ore 12:00

### 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 Oria (Br) alla  
via \_\_\_\_\_

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

**Il/la sottoscritto/a dichiaro/a, inoltre, che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all’indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:**

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

WhatsApp cell.: \_\_\_\_\_

#### Allegati:

documento di riconoscimento in corso di validità del bambino e del genitore

certificato medico sulla condizione di disabilità del bambino

Oria, lì \_\_\_\_\_

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 Loredana D’Elia. 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.*

Oria, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_