Al Sig. Sindaco

Al Responsabile Affari Generali, Personale e Servizi Sociali

Dott.ssa Loredana D’Elia

Oria (Br)

**OGGETTO: Partecipazione alla giornata di divertimento presso il parco acquatico Carrisiland di Cellino San Marco**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ⬜ genitore ⬜ tutore minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI FAR PARTECIPARE ALL’EVENTO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

**CON IL FAMIGLIARE ACCOMPAGNATORE SEGUENTE:**

**Nome …………………………. Cognome ………………………….. Luogo e Data di Nascita ………………………………………………**

**A TAL FINE**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

1) Che il proprio figlio ………………………………….. è affetto da disabilità riconosciuta dall’INPS giusta verbale n……………. del……………….. (indicare, al solo fine organizzativo dell’evento, la tipologia di disabilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2) Che il citato figlio è in condizione psico-fisiche da poter affrontare la trasferta e la partecipazione all’evento, sollevando da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a cose e/o persone il Comune di Oria;

3) Che l’assistenza e la cura del minore è ad esclusivo carico del famigliare accompagnatore;

4) Che è a conoscenza ed approva le condizioni di partecipazione specificate nell’Avviso Pubblico

Il sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che la non rispondenza a verità di tutti i dati e dichiarazioni contenuti nella presente, comporta decadenza dei benefici ottenuti, salva l’eventuale responsabilità penale.

Il Titolare del Trattamento, Comune di Oria, la informa che il trattamento dei suoi dati personali è lecito ai sensi dell’art. 6 comma 1 lettere c) e d) del Reg. EU 679/2016, c.d. GDPR; inoltre potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 12-22 del Regolamento UE, rivolgendosi al Titolare del trattamento all’indirizzo PEC: [protocollo.comune.oria@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comune.oria@pec.rupar.puglia.it) e/o al Responsabile della Protezione dati all’indirizzo PEC: [vincenzo.tarantini@pec.it](mailto:vincenzo.tarantini@pec.it)

Il sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione che lo riguarda sia inviata al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oria, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*