



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "CHRISTMAS CAMP" 2024

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 2024" organizzato, a titolo gratuito, dall'Amministrazione comunale, che partirà il 23 dicembre 2024 e si concluderà il 3 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 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 _____