

DICHIARA
di essere in possesso dei seguenti requisiti

Composizione del nucleo familiare (intendendosi per tale quello risultante dallo stato di famiglia) sono presenti:

- entrambi i genitori;
- un solo genitore;

Condizione lavorativa dei genitori:

- entrambi i genitori;
- un solo genitore;
- disoccupati;

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

- indirizzo e-mail _____
- recapito telefonico diverso da quello di residenza _____

e che a causa di impossibilità il minore/i minori sarà/saranno abitualmente prelevato/i dal Sig./Sig.ra _____ del quale si allega documento di riconoscimento.

Allegati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante e del minore;
- Certificazione medica di disabilità e di eventuali allergie;

Il sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare ai Servizi Sociali la copia della **ricevuta di pagamento** della quota di iscrizione, pena la non partecipazione, **entro il 26 giugno 2026**

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

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 e/o al Responsabile della Protezione dati all'indirizzo PEC: vincenzo.tarantini@pec.it

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

Luogo e Data: _____

Firma
