

Il/La Sottoscritto/a _____

Stato Civile: Nubile/Celibe - Coniugata/o - Separata/o - Vedova/o,

nato/a _____ prov _____ il _____ e residente a Pachino (SR)

in Via _____ n. _____ Tel./Cell. _____

e-mail/ pec _____ in qualità di Padre Madre

esercente la potestà sul minore (*barrare le caselle di interesse*)

CHIEDE

di voler ammettere il/la proprio/a figlio/a o minore affidato/a

(*nome e cognome*) _____

nato/a _____ prov _____ il _____

e residente a Pachino (SR) in Via _____ n. _____

alle **ATTIVITÀ SOCIO-EDUCATIVE E DI RECUPERO SCOLASTICO, PER L'ANNO 2024**

presso la struttura operativa del seguente ente accreditato:

ENTE ACCREDITATO	POSTI DISPONIBILI
Associazione culturale A.P.S. "La Coccinella"	7
Cooperativa Sociale "Leonardo"	7
"Vita et Labor" Cooperativa Sociale ONLUS	7

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28/12/2000)

<input type="checkbox"/> che il valore dell'ISEE familiare non supera €15.000,00
che il minore si trova in una delle seguenti situazioni: <input type="checkbox"/> evasione scolastica; <input type="checkbox"/> deficit scolastico conclamato; <input type="checkbox"/> disagi familiari segnalati dall'autorità competente;
<input type="checkbox"/> minore con un solo genitore (<i>separato, divorziato, vedovo, ecc...</i>) che lavora; <input type="checkbox"/> nucleo familiare numeroso (<i>presenza di almeno 3 minori in età scolastica</i>);
<input type="checkbox"/> minore avente genitore con percentuale di invalidità superiore a 68%, certificata dagli organismi competenti.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che

la comunicazione di ammissione avverrà tramite e-mail _____;
e/o cell _____;

- che si procederà alla revoca dell'ammissione al servizio di che trattasi per mancata frequenza del minore oltre cinque giorni consecutivi, senza giustificato motivo;
- che il Comune di Pachino ha facoltà di disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- che la presentazione dell'istanza non vincolerà l'Amministrazione ai fini dell'erogazione del servizio.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, anche da parte di altre istituzioni.

Allega alla domanda (Le domande incomplete o sprovviste di documentazione non verranno accolte)

- copia attestazione ISEE con valore non superiore ad €15.000,00 completa di DSU in corso di validità;
- eventuale certificazione specialistica in caso di patologie e/o allergie del minore;
- copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- Altro _____

Pachino _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Il **Comune di Pachino, Settore VII- Ufficio Servizi Sociali**, in qualità di titolare (con sede legale in via XXV Luglio, s.n.c e sede operativa in via P. Nenni n.14, Cap. 96018, Pachino (SR); e-mail: welfarelocale@comune.pachino.sr.it; PEC: servizisociali.pachino@pec.it; L'Ufficio Servizi Sociali 327.0572635 – 389.2558967, tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica, seguente: **L. 328/2000, L.R. 22/1986, Legge n. 104/1992 s.m.i., D.P.C.M. 14/02/2001, D.P.C.M. 12/01/2017, L.R. n.10/2003; L.C. n. 3/2001; D.Lgs. 147/2017; Legge n. 241/1990 s.m.i., L.R. n. 10/1991 s.m.i., D.Lgs. n. 33/2013 s.m.i., D.Lgs. n. 267/2000 s.m.i., DPR n. 445/2000 s.m.i., D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i., D.Lgs n. 101/2018, Reg. UE n 679/2016, in relazione ai procedimenti amministrativi da istruire, sia ad istanza di parte sia ad iniziativa degli uffici.**

In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento- processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento: **nel caso in questione il Responsabile del VII Settore -Ufficio Servizi Sociali - Dott.ssa Maria Incatasciato** Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona.

Con la firma della presente istanza/dichiarazione e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte.

Firma

Pachino, _____
