

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SERVIZIO "SPAZIO GIOCO "

**AL COMUNE DI LONGI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome

luogo e data di nascita

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza

Via

N.

CAP

--	--	--	--	--	--

Tel/Cell

Nella qualità di

(genitore o rapp.legale) del minore

Cognome e nome

luogo e data di nascita

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza

Via

N.

CAP

--	--	--	--	--	--

CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al servizio integrativo per l'infanzia "spazio gioco" per bambini.

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000),

- Di aver preso visione di quanto prescritto nell'avviso del 01/08/2024, nonché delle disposizioni sanitarie vigenti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lo/La scrivente allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di identità, in corso di validità e codice fiscale dello/della scrivente;
2. Fotocopia e codice fiscale del/della bambino/a.

Data _____

Firma del genitore richiedente

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori di minorenni (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali") Regolamento Europeo della Privacy n.679/2016(GDPR).

Il/La sottoscritto/a _____ meglio generalizzato/a nella predetta dichiarazione:

- Autorizzo
 Non autorizzo

Il Comune di Longi (Me), all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagini, all'interno delle attività del servizio "spazio gioco" per scopi documentativi, formativi e informativi

Luogo e data _____

(Firma del genitore)

SCELTA DELLA MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE

- POS
 PAGOPA *
 ALTRO * (indicare la modalità) _____

*In caso di pagamento con PagoPa o altro, si deve trasmettere la ricevuta di pagamento all'Ufficio Servizi Sociali dell'Ente