

CENTRI ESTIVI E PROGETTI DI SOCIALIZZAZIONE
DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI MINORI E GIOVANI
PORTATORI DI HANDICAP (art. 3, comma 3 Legge 104/1992)
PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ ESTIVE
ANNO 2025

Al Comune di QUARTO D'ALTINO – Ufficio Protocollo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ Prov. _____ cittadinanza _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____
tel./cell. _____
e-mail _____ PEC _____

Recapito, se diverso dalla residenza, presso il quale l'ufficio deve inviare eventuali comunicazioni:

Cognome/Nome _____ Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne tutte le disposizioni;

di presentare la domanda in qualità di

☐ genitore ☐ tutore ☐ curatore speciale ☐ amministratore di sostegno

di Cognome/Nome _____ nato/a il ____/____/____
a _____ Prov. _____ cittadinanza _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____
tel./cell. _____

☐ cittadino italiano o di stato membro UE;

oppure

☐ cittadino di stato extra UE o apolide in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;

☐ che il beneficiario per il quale è inoltrata la presente istanza di contributo è in possesso di certificazione attestante la condizione di **handicap in situazione di gravità** di cui all'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

☐ di essere maggiorenne, non oltre i 21 anni alla data del 30/06/2025;

CHIEDE

la concessione di un contributo relativo all'iniziativa **CENTRI ESTIVI E PROGETTI DI SOCIALIZZAZIONE 2025** per minori o adulti fino a 21 anni alla data del 30/06/2025 con riconoscimento di handicap in situazione di gravità (art. 3 c. 3 L. 104/92) secondo quanto previsto dall'Avviso pubblico in particolare per:

☐ consentire al beneficiario di partecipare ai CENTRI ESTIVI organizzati dalla Associazione/Società/Scuola _____ che si terranno a _____ (indicare

il Comune) nel periodo _____

In particolare il contributo verrà utilizzato per :

☐ sostenere le spese di viaggio stimate in Euro _____

☐ compartecipare alla remunerazione delle prestazioni degli operatori socio sanitari, incaricati dalla famiglia di favorire la comunicazione e l'autonomia dell'utente, stimata in Euro _____

☐ altro _____

Euro _____

☐ Organizzare anche a domicilio un progetto EDUCATIVO estivo con un educatore professionale o altre figure professionali.

In particolare il contributo verrà utilizzato per :

☐ compartecipare alla remunerazione delle prestazioni di un educatore, incaricato dalla famiglia di favorire la comunicazione e l'autonomia dell'utente, stimata in Euro _____

☐ altro _____

stimata in Euro _____

ALLEGA

☐ copia del documento di identità del richiedente o di documento di riconoscimento equipollente, in corso di validità **(obbligatorio)**;

☐ per i cittadini extracomunitari o apolidi: copia del documento di soggiorno in corso di validità del richiedente e del beneficiario (ad es.: Permesso di soggiorno, Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, Carta di soggiorno per familiari di cittadini UE) oppure ☐ relativa dichiarazione sostitutiva nei casi previsti dalla normativa **(obbligatoria in caso di mancata presentazione di copia dell'originale)**;

☐ dichiarazione sostitutiva del decreto di nomina a tutore/amministratore di sostegno e del relativo verbale di giuramento **(obbligatoria, se del caso)**;

☐ dichiarazione sostitutiva del decreto di nomina a curatore speciale **(obbligatoria, se del caso)**;

Le dichiarazioni sostitutive dovranno contenere l'indicazione dell'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per reperire le informazioni e i dati richiesti (art. 43 D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

Che il pagamento avvenga tramite le seguenti modalità:

accredito su c/c bancario o c/c postale

Istituto Bancario o Agenzia Postale																					
Filiale																					
COORDINATE BANCARIE (IBAN – BBAN)																					
ID. PAESE				CIN		Codice ABI				Codice CAB				Numero di CONTO CORRENTE							

Intestatario conto	
L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e <u>2 caratteri numerici</u>), CIN (<u>1 carattere alfabetico</u>), ABI (<u>5 caratteri numerici</u>), CAB (<u>5 caratteri numerici</u>), N. Conto Corrente (<u>12 caratteri alfanumerici</u> senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).	

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara altresì che il c/c bancario - il c/c postale è:

- ☐ intestato a nome del richiedente o del beneficiario;
☐ cointestato tra la persona richiedente o il beneficiario del contributo per campi estivi di socializzazione e il sig.

Data

Firma leggibile

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.),
relativo alla protezione del dato personale**

Titolare e Responsabile del trattamento è il Comune di Quarto d'Altino, con sede in Piazza S. Michele n. 48, IT-30020, Quarto d'Altino (email: protocollo@comunequartodaltino.it, PEC: comune.quartodaltino.ve@pecveneto.it, centralino +39 0422.8261). Responsabile del trattamento è il Dott. Nicola Spigariol dell'Area Promozione e Istruzione.

Il **Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)** è raggiungibile al seguente indirizzo: Società Informatica Territoriale S.r.l., via Masi Simonetti, 20 - 32100 Belluno, Tel.: 0437/358013 - E-Mail: dpo@comunequartodaltino.it

Base giuridica del trattamento: I dati personali raccolti sono trattati dal Comune di Quarto d'Altino nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Tipi di dati trattati e finalità del trattamento: La compilazione e l'inoltro del presente modulo rilasciato dal Comune di Quarto d'Altino, comporta l'acquisizione dei dati personali del richiedente necessari ai fini della procedura oggetto della presente domanda, nonché di tutti i dati personali inclusi nelle comunicazioni. L'informativa generale è pubblicata nelle pagine del sito del Comune di Quarto d'Altino e affissa nei vari uffici, predisposta per l'erogazione dei servizi ai richiedenti. Il trattamento dei dati raccolti potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione.

Destinatari dei dati: i dati personali, raccolti e conservati in banche dati, verranno trattati per la durata del procedimento di concessione del contributo a favore di minori e giovani portatori di handicap per la partecipazione ad attività estive per l'anno 2025 dal personale del Comune di Quarto d'Altino e non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi, se non nei casi previsti dalla legge e con le modalità da questa consentite.

Diritti degli interessati: Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Quarto d'Altino, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza al Comune è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati ai contatti sopra menzionati.

Diritto di reclamo: Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Comune di Quarto d'Altino, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

- ☐ Autorizzo il Comune al trattamento dei dati per la finalità e con le modalità sopra indicate.

Quarto d'Altino, __/__/____ firma del richiedente _____