

CAMPI SOLARI 2025

MODULO DOMANDA CONTRIBUTI SETTIMANALI

Al Comune di Siena

Direzione Servizi alla Persona ed Istruzione_ Servizio “Sociale, Terzo Settore, Sanità”

“MODULO DOMANDA CONTRIBUTI SETTIMANALI CAMPI SOLARI 2025” per bambini e ragazzi in età da scuola primaria (che abbiano frequentato almeno la prima classe elementare) e secondaria, fino ai 18 anni).

Il/la sottoscritto/a _____

residente nel Comune di _____ [Cap _____]

indirizzo: Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

cell. _____ e-mail _____

Genitore/tutore di: _____

Luogo di nascita _____ Sesso M F

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____

Residente nel Comune di Siena

Indirizzo Via/Piazza _____

Codice fiscale _____

Frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 la classe: _____

RICHIEDE

l'erogazione di contributo sulla base dei requisiti e modalità specificati nell'apposito Avviso, per la frequenza delle attività estive organizzate dai gestori iscritti nell'elenco comunale per l'anno 2025, per:

☐ se richiesta 1 SETTIMANA:

dal _____ al _____ presso Soggetto gestore: _____

☐ se richieste 2 SETTIMANE:

settimana 1: dal _____ al _____ presso gestore: _____

settimana 2: dal _____ al _____ presso gestore: _____

Indicare **max 2 settimane**: ove fossero indicate più di 2 settimane, saranno considerate soltanto le prime due indicate.

Le date di frequenza ai campi solari sono indicative e potranno variare al momento dell'effettiva iscrizione presso i soggetti gestori.

A TAL FINE DICHIARA:

- ☐ che il/la bambino/a ed almeno un genitore sono residenti nel Comune di Siena;
- ☐ che il valore ISEE (ISEE Ordinario o ISEE Corrente Ordinario) del nucleo familiare è di € _____, _____ ed è stato rilasciato in data ____/____/2025 da _____
- ☐ di voler ricevere ogni successiva comunicazione relativa alla presente domanda, inerente la comunicazione di assegnazione dei contributi, al seguente indirizzo mail (scrivere in stampatello leggibile)
- _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Siena – nella persona del rappresentante legale.

Il sottoscritto richiedente (nome e cognome) _____ :

- ☐ **autorizza il trattamento dei dati ai sensi della sopra indicata normativa;**
- ☐ **autorizza il Servizio Sociale, Terzo Settore e Sanità della Direzione Servizi alla Persona ed Istruzione alla condivisione dei dati di contatto (nominativo, numero di telefono ed indirizzo email del richiedente) al/ai gestore/i del campo/i indicato/i in fase di domanda del contributo;**

Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Siena, _____ IL DICHIARANTE _____

ALLEGARE al presente modulo di richiesta: (TUTTA LA DOCUMENTAZIONE, SE INVIATA TRAMITE PEC, DOVRA' ESSERE PRESENTATA IN FORMATO PDF)

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' del dichiarante.
- COPIA ISEE (ISEE Ordinario o ISEE Corrente Ordinario) del nucleo familiare anno 2025.

Il presente modulo, con allegati gli altri documenti richiesti, dovrà pervenire al Comune di Siena – Direzione Servizi alla Persona ed Istruzione – Servizio Sociale Terzo Settore, Sanità entro il 12/05/2025, secondo le seguenti modalità di trasmissione:

- trasmissione a mezzo posta certificata (PEC) al seguente indirizzo:
comune.siena@postacert.toscana.it;
- consegna diretta all'**Ufficio Protocollo** – Palazzo Pubblico - P.zza del Campo, 1.

Attenzione:

1. Successivamente all'eventuale assegnazione del contributo, i beneficiari sono tenuti ad effettuare l'iscrizione direttamente presso i soggetti gestori almeno una settimana prima dell'effettiva partecipazione. Il termine ultimo di iscrizione ai campi estivi è comunque fissato al 10 Agosto 2025;
2. è necessario compilare una domanda per ogni bambino/a per cui viene richiesto il contributo; la domanda deve essere trasmessa singolarmente (ogni domanda dovrà avere il proprio numero identificativo di protocollo);
3. Per le domande presentate tramite PEC sarà necessario assicurarsi di aver ricevuto l'avviso positivo di consegna entro i termini stabiliti dal presente bando.