

**ALLEGATO A**

Protocollo	Timbro arrivo
------------	---------------

**Comune di San Lazzaro di Savena**

Settore Scuola e Integrazione sociale minori  
Piazza della Libertà 7  
40068 San Lazzaro di Savena

**Progetto Conciliazione Vita-Lavoro Estate 2022 – assegnazione contributi  
CONSEGNA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA FREQUENZA AL CENTRO  
ESTIVO E IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE.**

**da presentare dal 04 LUGLIO 2022 ed entro il 30 SETTEMBRE 2022**

**Io** (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a (dati del genitore) a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale del genitore \_ \_ \_ \_ \_

genitore di (nome/cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_  
nato/a (dati del bambino/a) a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale del bambino \_ \_ \_ \_ \_

**IMPORTANTE:** eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate con le stesse modalità di presentazione della domanda

Consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**dichiaro che**

mio figlio/a ha partecipato nell'estate 2022 al seguente centro estivo (utilizzare i campi aggiuntivi *nel caso si sia fruito di più centri estivi*):

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Importo totale pagato \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**ALLEGATO A**

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Importo totale pagato\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Importo totale pagato\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Importo totale pagato\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Importo totale pagato\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_  
Importo totale pagato\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Centro estivo** \_\_\_\_\_  
Comune sede del Centro estivo \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_  
Numero di settimane di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A**

Periodo/i di fruizione del centro estivo \_\_\_\_\_

Importo totale pagato \_\_\_\_\_

**dichiaro**

[ \_ ] di allegare la documentazione comprovante la frequenza il pagamento della quota relativa all'iscrizione al centro estivo

[ \_ ] che mio/a figlio/a non ha beneficiato di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2022,

*oppure che*

[ \_ ] che mio/a figlio/a ha beneficiato di altro contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2022

In tal caso dichiaro che mio/a figlio/a ha beneficiato del seguente contributo erogato da soggetti pubblici e/o agevolazione prevista dall'ente locale.

Tipologia contributo \_\_\_\_\_

per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_ settimanali

per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_ complessivi

**Il/La richiedente AUTORIZZA** all'accredito dell'eventuale contributo per la corresponsione del contributo previsto nell'ambito del Progetto per la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi – anno 2022 sul seguente Conto corrente:

**IBAN** \_\_\_\_\_

c/o Banca \_\_\_\_\_

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

[ \_ ] indirizzo **e-mail** \_\_\_\_\_

[ \_ ] recapito diverso da quello di residenza \_\_\_\_\_

**Elenco allegati:**

[ \_ ] **attestazione di frequenza** rilasciata dal centro estivo (**obbligatorio**)

[ \_ ] copia delle **fatture/ricevute** di pagamento della quota d'iscrizione (**obbligatorio**)

[ \_ ] documento d'identità valido (**obbligatorio**)

[ \_ ] altro \_\_\_\_\_

**In caso di invio per posta, email o tramite altra persona** va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

San Lazzaro di Savena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO A

<b>Parte riservata all'ufficio</b>			
<b>In caso di presentazione diretta allo sportello</b> ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:			
documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
San Lazzaro di Savena		Firma e timbro del dipendente incaricato	

**Per chiarimenti e informazioni:** Settore servizi amministrativi scuola e integrazioni minori  
gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito del Comune [www.comune.sanlazzaro.bo.it](http://www.comune.sanlazzaro.bo.it)  
tel. 0516203731 fax 051 6228 283 e-mail: [infoscuolai@comune.sanlazzaro.bo.it](mailto:infoscuolai@comune.sanlazzaro.bo.it)

**Responsabile procedimento:** Responsabile del Settore Servizi amministrativi scuola e integrazione minori

### Modalità di consegna:

- dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo [comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it)
- presso lo *Sportello per il Cittadino* – Piazza Bracci, 1, negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune [www.comune.sanlazzaro.bo.it](http://www.comune.sanlazzaro.bo.it)
- per posta raccomandata A/R a Comune di San Lazzaro di Savena, Ufficio Scuola Integrazione sociale minori – Piazza Bracci, 1 – 40068 a San Lazzaro di Savena (BO)

**\*IMPORTANTE:** gli orari potrebbero subire variazioni, per verificare gli orari aggiornati consultare il sito all'indirizzo [www.comune.sanlazzaro.bo.it](http://www.comune.sanlazzaro.bo.it)

**SI PRECISA CHE LE DOMANDE E GLI ALLEGATI TRASMESSI CON MODALITA' DI CONSEGNA DIGITALE DOVRANNO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE IN FORMATO PDF. LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA CON FORMATI DIVERSI DAL PDF NON VERRA' ACCETTATA**

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

### Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è contattabile via mail all'indirizzo [dpo@comune.sanlazzaro.bo.it](mailto:dpo@comune.sanlazzaro.bo.it)

### Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

### Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

### Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

### Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo: [comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it)  
I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento.