

Spazio riservato all' Ufficio protocollo

**SPETT.LE COMUNE
DI LORETO**

(inviare il modulo e gli allegati richiesti con unico file
alla mail comuneloreto@comuneloreto.eu
oppure alla Pec: comune.loreto@emarche.it
oppure consegnarlo cartaceo all'uff accettazione del protocollo comunale
presso Messi Comunali – piano terra – Via Asdrubali)

**ISTANZA PER ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA
DEI CENTRI ESTIVI MINORI ANNO 2025**

Sono da compilare obbligatoriamente tutte le voci richieste

DATI DEL GENITORE

Io sottoscritto

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Via/Piazza											N° civico					
Comune di residenza											Provincia					
Telefono											Cellulare					
e-mail:																

in qualità di:

- ☐ genitore del minorenni
☐ soggetto affidatario per il minorenni presente nel proprio nucleo familiare anagrafico

C H I E D E

l'erogazione del contributo per la frequenza a centri estivi minori- estate 2025 – per il/i proprio/i figli:

1° FIGLIO

Cognome e nome																
Importo versato complessivamente	€						Presso									
Luogo di nascita											Data di nascita					
Comune di residenza	LORETO										Provincia	Ancona				
<input type="checkbox"/> DISABILITA' (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3)																

2° FIGLIO

Cognome e nome							
Importo versato complessivamente	€						Presso
Luogo di nascita						Data di nascita	
Comune di residenza	LORETO					Provincia	Ancona
<input type="checkbox"/> DISABILITA' (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3)							

3° FIGLIO

Cognome e nome							
Importo versato complessivamente	€						Presso
Luogo di nascita						Data di nascita	
Comune di residenza	LORETO					Provincia	Ancona
<input type="checkbox"/> DISABILITA' (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3)							

4° FIGLIO

Cognome e nome							
Importo versato complessivamente	€						Presso
Luogo di nascita						Data di nascita	
Comune di residenza	LORETO					Provincia	Ancona
<input type="checkbox"/> DISABILITA' (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3)							

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

- A) di presentare la domanda con il consenso dell'altro genitore;
 B) di aver preso visione delle condizioni dell'Avviso, in particolare del valore massimo del contributo, delle modalità di concessione, delle priorità nell'assegnazione del contributo alle famiglie, ecc;
 C) di essere a conoscenza che il contributo assegnato alle famiglie richiedenti verrà erogato sino ad esaurimento fondi e in relazione ad apposita graduatoria;
 D) di non aver usufruito di altre agevolazioni per la frequenza ai Centri estivi 2025 ovvero di aver usufruito delle seguenti agevolazioni: _____

- E) di trovarsi in una delle seguenti condizioni (*al fine della precedenza nel caso di parità di valore Isee*):

- ☐ entrambi i genitori lavoratori;
☐ nuclei familiari monoparentali;

- ☐ famiglie in cui lavora un solo genitore;
☐ presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza.

RICHIEDO, in caso di concessione del contributo, che lo stesso venga versato:

- ☐ Conto corrente postale
- ☐ Conto corrente bancario

Presso _____ Agenzia/filiale di _____
Intestato a _____

Codice IBAN:[illegible]

ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA:

- ☐ copia di un **documento di identità** in corso di validità del sottoscrittore;
- ☐ **copia dei pagamenti effettuati**
- ☐ **Attestazione ISEE** in corso di validità

**LA MANCATA PRESENTAZIONE DELL' ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ NON COMPORTA ESCLUSIONE
MA L'ATTRIBUZIONE D'UFFICIO ALLA FASCIA ISEE "VALORE OLTRE I 25.000,00 €"**

ALTRA DOCUMENTAZIONE (EVENTUALE):

- ☐ copia certificazione di handicap ai sensi della L. 104/92

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 Loreto, con sede legale in C.so Boccacini, 38, 60025 Loreto (AN); 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 Morolabs Srl - Riferimento: Avv. Massimiliano Galeazzi.

Finalità e modalità del trattamento: Il Comune di Loreto, 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. Il mancato conferimento, comunicato esplicitamente all'Amministrazione, comporta impossibilità di procedere con l'istruttoria

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: Avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Loreto, scrivendo all'indirizzo: dpo@morolabs.it I diritti sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR): 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.

- ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

In caso di compilazione assistita da parte dell'ufficio comunale servizi sociali, il sottoscritto **ESONERA** gli operatori addetti all'assistenza nella compilazione delle domande da ogni tipo di responsabilità per la non corrispondenza, non veridicità o incompletezza dei dati riportati nella domanda di partecipazione al presente avviso.

Loreto, lì _____

Firma del richiedente