

**AI GESTORE DEL LABORATORIO  
PER L'INVIO AL COMUNE DI SAN CIRPIANO D'AVERSA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI LABORATORI DIDATTICI CONVENZIONATI  
COL COMUNE DI SAN CIPRIANO D'AVERSA- DECRETO DEL MINISTRO PER LE  
PARI OPPORTUNITA'-POTENZIAMENTO DEI CENTRI ESTIVI-**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

recapito telefonico .....

**GENITORE DEL MINORE/I**

1- Nome Cognome \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2- Nome Cognome \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3- Nome Cognome \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**CON RIFERIMENTO ALL'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/FIGLI**

1 \_\_\_\_\_ LABORATORIO \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ LABORATORIO \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

L'assegnazione del voucher da erogarsi in favore del gestore convenzionato con il Comune di san Cipriano d'Aversa per le attività di laboratori didattici e ricreativi per minori emessi a copertura totale/parziale del costo di frequenza mensile del laboratorio didattico.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

**DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di San Cipriano d'Aversa;
- che il/la proprio/a figlio/a è affetta da disabilità ai sensi della legge 104/90, comma 3 — gravità (barrare solo se ricorre);

DATA E FIRMA \_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_

Allegati obbligatori:

- documento di riconoscimento in corso di Validità;
- titolo di soggiorno in corso di validità;
- certificazione attestante la disabilità del minore (L.104/92, c. 3).

### **Informativa Privacy**

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a, inoltre DICHIARA, di essere informato** sul TRATTAMENTO DATI art. 13-14 del GDPR 2016/679. I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati del Comune di San Cipriano d'Aversa esclusivamente per fini istituzionali e per pubblicizzare il servizio. Essi verranno conservati per il periodo necessario per l'espletamento delle pratiche relative al servizio e comunque non oltre i 10 anni. Può in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto (la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca), presentare reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy). Il titolare del trattamento dati è il Comune. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: [protocollo.sancipriano@asmepec.it](mailto:protocollo.sancipriano@asmepec.it)

**(Luogo, data)**

**(Firma del richiedente)**