

**CAMPO ESTIVO MINORI 2024**

**SCADENZA 20 settembre 2024**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Ploaghe in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE PER IL MINORE**

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_

2. Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_

3. Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_

Di poter usufruire del contributo economico per l'abbattimento di una parte del costo relativo al Campo Estivo 2024: presso \_\_\_\_\_", rivolto ai minori dai 11 ai 17 anni, che si svolgerà o si è svolto nel periodo compreso tra \_\_\_\_\_;

**A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:**

- il costo totale del soggiorno pari ad € \_\_\_\_\_ verrà o è stato versato direttamente presso la struttura accogliente;
- il Comune provvederà successivamente al rimborso di una parte del costo in maniera proporzionale ai partecipanti

**Dichiaro** di aver preso visione dell'Informativa per il Trattamento dei dati personali, disponibile nella bacheca dei servizi sociali e sul sito istituzionale dell'ente ai sensi del D.L.G.S. n.196/2003 e del GDPR Regolamento UE 2016/679.

*Consenso al trattamento dei dati personali:*

*il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 101/2018 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa e che tali dati verranno trattati dall'amministrazione procedente.*

Ploaghe, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

**Si allega copia di un valido documento di identità del richiedente.**