

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE																		

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE																		

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE																		

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE																		

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

**SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.**

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____

SPETT.LE COMUNE DI MEDOLAGO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE.

OGGETTO: RICHIESTA rimborso iscrizione a Centri Estivi anno 2020 aventi la seguente tipologia:

- **Per tutte le fasce d'età 3-14 anni** (centri estivi organizzati nel territorio comunale organizzati non direttamente dal Comune di Medolago)
- **Per la fascia d'età 15- 17 anni** (centri estivi organizzati fuori dal paese)

Io sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel./cell. e-mail..... **C.F.**.....

(scrivere e-mail in modo leggibile) / (scrivere il codice fiscale in modo

leggibile)

genitore dell'alunno/a nato il a

frequentante: (barrare con una crocetta la tipologia di centro estivo frequentato)

il centro estivo..... organizzato a Medolago
da.....(per minori di età compresa tra 3 -14 anni);

il centro estivo..... organizzato nel comune
di.....(per minori di età compresa tra 15 -17 anni).

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

CHIEDO

Di poter accedere al parziale rimborso della quota di partecipazione prevista per il contenimento dei costi frequenza ai centri estivi.

A tal fine dichiaro che per il minore che ha frequentato il centro estivo sopra indicato è stata sostenuta una spesa complessiva di € _____ (allegare la documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta).

Che l'importo venga accreditato sul:

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

intestato a _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE

BANCA _____

UFFICIO POSTALE _____

data

Firma.....

allegare fotocopia C.I. del richiedente

RICHIESTA da consegnare a mano IN BUSTA CHIUSA nell'apposita cassetta collocata sulla porta dell'ufficio protocollo - all'ingresso del Comune .

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

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile del trattamento dei dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.3, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679

Data _____

Firma _____