

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti l'iscrizione che:

- 1) i dati personali dichiarati dall'interessato nella domanda saranno trattati per consentire lo svolgimento del servizio relativo al Campo Estivo Diurno di Triangia. I dati stessi verranno conservati negli archivi dell'Amministrazione secondo le vigenti disposizioni in materia;
- 2) il conferimento dei dati è necessario ed in caso di rifiuto ne scaturirà l'impossibilità di iscrivere regolarmente la persona con la conseguente esclusione dal servizio;
- 3) i dati saranno trattati esclusivamente da personale dipendente e da organi interni all'Amministrazione, per quanto concerne il procedimento di iscrizione. Verranno comunicati al soggetto gestore dell'appalto del servizio ludico-educativo, per gli aspetti strettamente necessari a garantire il funzionamento dell'iniziativa;
- 4) il richiedente l'iscrizione ha diritto (art. 7 d. lgs. n. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; l'informativa completa è pubblicata sul sito web istituzionale al link <https://www.comune.sondrio.it/site/home/privacy-e-cookie.html>
- 5) il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sondrio e il responsabile del trattamento dei dati è il dirigente del settore servizi alla persona.

INFORMATIVA SUL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

A seguito della presentazione della domanda di iscrizione al Campo Estivo Diurno di Triangia, si instaurerà un procedimento amministrativo.

Al riguardo, ai sensi e per gli effetti della legge n. 241/1990, si comunica che:

- a) l'amministrazione competente è: il Comune di Sondrio;
- b) l'oggetto del procedimento è: ammissione al Centro Ricreativo Diurno di Triangia anno 2019;
- c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento sono: il servizio Piano di Zona e il suo responsabile Luca Verri;
- d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti è: segreteria servizio Piano di Zona, con sede in Sondrio, Via Perego 1
 - o dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00;
 - o martedì e venerdì anche dalle 14:30 alle 16:00
- e) l'organo competente a decidere sul procedimento è il dirigente del settore Servizi alla persona pro-tempore.

Data _____ Firma del dichiarante* _____

Ai sensi degli artt. 1341, 1342 e 1469-ter del c.c. il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificatamente per iscritto le condizioni di erogazione del servizio, desunte dalle norme approvate con deliberazione di giunta comunale n. 300 del 1/12/2016 e richiamate al punto 5 della pagina precedente:

- modalità di pagamento;
- casi e condizioni per il rimborso;
- tariffe agevolate;

Autorizzo il minore a partecipare alle gite ed alle uscite sul territorio organizzate nell'ambito delle attività del Campo Estivo Diurno e ad utilizzare pullman ed eventuali altri mezzi di trasporto sia pubblici che privati necessari agli spostamenti previsti. Autorizzo altresì gli eventuali spostamenti a piedi – con la vigilanza degli educatori – necessari per attività organizzate al di fuori della sede del Campo Estivo **sì** **no**

Autorizzo eventuali riprese fotografiche e/o audio-video durante le attività effettuate a scopi informativi, formativi e di documentazione dell'esperienza presso il Campo Estivo Diurno **sì** **no**

Data _____ Firma del dichiarante* _____

* la firma deve essere apposta dal dichiarante, per esteso, davanti al dipendente addetto al ricevimento della documentazione

RISERVATO ALL'UFFICIO

Nome e cognome

Firma



TRIANGIA



DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2019

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. abitazione/cell _____ e-mail _____

A) chiedo al Comune di Sondrio - Servizio Interventi Sociali, l'ammissione al Campo Estivo Diurno di Triangia del minore:

cognome e nome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

che ha frequentato la classe _____ presso la scuola _____ di _____

per il/i seguente/i turno/i:

- Primo turno intero** da lunedì 1 a venerdì 19 luglio
 - o Giornata intera
 - o Mezza giornata (con rientro a Sondrio alle ore 14:00) ** opzione garantita con minimo 5 iscritti per turno)
- Secondo turno intero** da lunedì 22 luglio a venerdì 9 agosto
 - o Giornata intera
 - o Mezza giornata (con rientro a Sondrio alle ore 14:00) ** opzione garantita con minimo 5 iscritti per turno)
- Turno spezzato**
 - da _____ a _____ (opzione mezza giornata: **barrare SI – NO**)
 - da _____ a _____ (opzione mezza giornata: **barrare SI – NO**)

B) Prendo atto che il Campo Estivo Diurno di Triangia sarà operativo nei giorni da lunedì a venerdì e rimarrà chiuso nei giorni di sabato e domenica .

C) Dichiaro di essere a conoscenza che l'iscrizione è subordinata alla presentazione dell'attestato dell'avvenuto pagamento.

D) Dichiaro di impegnarmi all'osservanza di eventuali disposizioni emanate dai dirigenti responsabili per il buon svolgimento delle attività relative al Campo Estivo Diurno di Triangia.

E) Affido la custodia del minore all'Ente Gestore del servizio:

- ANDATA** dal momento in cui:
- viene consegnato al servizio di accoglienza:
 - entro le ore 8:15 oppure dopo le ore 8:15
 - inizia il trasporto (il bambino sale sul bus al punto tappa stabilito)

RITORNO fino al momento in cui termina il trasporto (il bambino scende dal bus presso il punto-tappa stabilito) optando per una delle seguenti modalità di accompagnamento e ritiro del minore:

- accompagnato/ritirato da padre o madre o altra persona esercente la responsabilità genitoriale
- accompagnato/ritirato da altra persona delegata e, a tal fine autorizzo, l'affidamento del minore – al termine delle attività programmate e/o in orari diversi in caso di necessità - al Sig. / Sig.ra _____ che si assume tutte le responsabilità correlate;

Si ricorda che il minore non è autorizzato ad effettuare da solo il percorso dalla fermata dell'autobus all'abitazione

F) Con riferimento al servizio di accoglienza e trasporto prendo visione del prospetto indicativo:

BUS A		BUS B	
ANDATA	RITORNO	ANDATA	RITORNO
Policampus Via Aldo Moro Largo Sindelfingen Via Colonnello Alessi S.Anna	S. Anna Piazzale Valgoi Largo Sindelfingen Via Aldo Moro Policampus	Policampus Via Paribelli Piazzale San Rocco Via Bernina Frazione Mossini	Frazione Mossini Via Bernina Piazzale San Rocco Via Paribelli Policampus

ANDATA:

- servizio di accoglienza
- mio figlio / mia figlia sale al punto – tappa _____ (fermata indicativa)*

RITORNO:

- mio figlio / mia figlia scende al punto – tappa _____ (fermata indicativa)*

PRENDO NOTA che, se per motivi di forza maggiore, il genitore o la persona delegata non dovessero essere presenti al punto-tappa previsto per il ritorno, il minore attenderà il genitore all'ultimo punto-tappa previsto (ultima fermata del bus) in compagnia dell'educatore preposto all'assistenza durante il trasporto.

* **PRENDO NOTA** che le indicazioni precise relative a fermate ed orari del servizio di trasporto mi verranno comunicate prima dell'inizio del turno richiesto (il servizio di trasporto è attivo a partire dalle ore 8:45).

G) In relazione ad eventuali necessità di cure/attenzioni specifiche per il minore dichiarato:

- Esigenza di cure mediche specifiche: _____
- Presenza di eventuali allergie: _____
- Esigenze particolari -con riferimento ai bambini di età compresa tra i 3 e i 6 anni - (compilazione facoltativa): _____
- Esigenza che, qualora le condizioni organizzative e gestionali lo consentano, il minore venga inserito / a in squadra con: _____
- non ho nulla da segnalare

H) In relazione ad eventuale condizione di disabilità del minore, mi impegno a fornire le certificazioni mediche necessarie e/o altra documentazione specifica; dichiaro che:

- Il minore ha una disabilità certificata dalla competente Commissione Medica Integrata per l'accertamento dello stato di handicap: si no
- Il minore usufruisce, per la frequenza scolastica, dell'insegnante di sostegno e dell'assistenza scolastica: si per n. _____ ore settimanali no
- Il minore necessita, per la frequenza del Centro estivo, di assistenza individualizzata (rapporto 1:1) o per piccoli gruppi (rapporto 1:2), come rilevato dalla certificazione del servizio di Neuropsichiatria Infantile, allegata si no
- Il minore necessita di attenzioni organizzative particolari quali: _____
- non ho nulla da segnalare

A tal fine, io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- di esercitare sul minore che si iscrive la responsabilità genitoriale ai sensi del codice civile;
- di essere a conoscenza che:
 1. al Campo Estivo Diurno di Triangia possono accedere i bambini/ragazzi dai 3 agli 11 anni (i 3 anni devono essere già compiuti all'inizio di ogni turno e si calcola come limite di accesso la frequenza dell'ultimo anno di scuola primaria);
 2. nel limite dei posti disponibili verrà garantita l'accoglienza di bambini/ragazzi disabili dai 3 ai 14 anni che necessitano di assistenza individualizzata (rapporto 1:1) o per piccoli gruppi (rapporto 1:2); in tal caso la frequenza al Centro potrà essere garantita solo con la presenza di assistente individuale per il quale la famiglia potrà presentare domanda di voucher secondo quanto disposto dall'apposito bando dell'Ufficio di Piano di Sondrio (www.ufficiodipianodisondrio.it). I posti riservati ai bambini che necessitano di assistenza individualizzata, nel numero massimo di 8 nel primo turno e 6 nel secondo, verranno assegnati dando precedenza ai bambini beneficiari di voucher, in base alla graduatoria, con priorità per bambini residenti a Sondrio che intendano frequentare per il turno intero.
 3. si accettano 117 iscritti al primo turno e 77 al secondo turno;
 4. le domande vengono accolte in ordine cronologico, con esclusione dei bambini disabili che necessitano di assistenza individualizzata- rif punto 2), con precedenza, dal 15 e fino al 24 maggio 2019, per coloro che si iscrivono per un turno intero di 3 settimane, in funzione della capacità di accoglienza;
 5. di essere a conoscenza delle seguenti condizioni di erogazione del servizio:
 - o il pagamento è anticipato all'atto dell'iscrizione, fatto salvo per la pre-iscrizione dei bambini disabili che necessitano di assistenza individualizzata (rapporto 1:1) o per piccoli gruppi (rapporto 1:2) , per i quali si provvederà al pagamento a seguito di conferma dell'ammissione al Centro estivo, successivamente alla pubblicazione della graduatoria voucher disabili.
 - o è possibile ottenere il rimborso della retta, eccettuata la quota per i giorni frequentati:
 - *in caso di ritiro dal Campo Estivo Diurno, entro la prima settimana di ogni turno, per malattia documentata da certificato medico;*
 - *in caso di difficoltà d'inserimento per bambini fino al sesto anno compreso, su presentazione di richiesta scritta e motivata;*
 - o ai residenti è applicata la riduzione del 20% per ogni fratello, oltre il primo, contemporaneamente accolto al Campo Estivo Diurno di Triangia
 - o per i bambini non residenti a Sondrio viene applicata la tariffa non agevolata di € 18,36;
 - o è previsto un abbattimento, nella misura del 10%, delle tariffe agevolate (con esclusione quindi delle tariffe intere applicate a chi non presenta l'ISEE o a chi ha un ISEE superiore a € 22.500,00) a favore di minori appartenenti ai nuclei familiari, residenti nel comune di Sondrio, che abbiano almeno 4 figli minorenni al momento dell'accesso al servizio o comunque all'inizio di ogni anno scolastico.
- Dichiaro di voler beneficiare della tariffa agevolata, allego alla presente copia attestazione ISEE (solo per i residenti nel comune di Sondrio).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, che potrà decadere dai benefici conseguenti dalla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione qualora la stessa risultasse non veritiera.

Data _____ Firma del dichiarante* _____