

 **Provincia di Oristano**

**Via Roma n. 83 ------- Tel. 078367747--- email:** **sociale@comune.neoneli.or.it****--- pec:** **ufficioassistentesociale.neoneli@pec.it**

**CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 26 LUGLIO 2023**

**OGGETTO: Preiscrizione “GITA SOCIALE IN TRENTINO".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OPPURE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

**di partecipare alla gita sociale in TRENTINO che si terrà indicativamente**

**dal 31 agosto al 5 settembre 2023**

**DICHIARA** (ai sensi dell'art.47 DPR 28.12.2000 n. 445), sotto la propria responsabilità, di essere esente da malattie diffusive e contagiose, e che non sussistono controindicazioni di natura sanitaria per la partecipazione alla gita.

**ESONERA** il Comune di Neoneli da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione al soggiorno.

Il sottoscritto si impegna in caso di adesione definitiva:

* a versare la quota di compartecipazione al costo della gita prima della partenza, entro la data che sarà comunicata dal Comune.
* a comunicare eventuali allergie e/o intolleranze al cibo o altre situazioni meritevoli di attenzione, compilando l’apposita scheda che sarà consegnata in tempi brevi ai partecipanti.
* a consegnare fotocopia della carta d’identità e della tessera sanitaria all’atto della conferma di partecipazione al viaggio

Neoneli, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003***

**Il Comune La informa che:**

a)Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l’erogazione del servizio e per la definizione dell’eventuale contribuzione a carico dell’utente e sarà

effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;

b) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03;

c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art.24 del D.lgs. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall’interessato.

d)Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo e il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l’impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria;

e) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l’esclusione dal Servizio;

f) Il titolare del trattamento è il Comune di Neoneli, con sede legale in via Roma 83- 09080 Neoneli; il responsabile del trattamento è il Responsabile del procedimento a cui à assegnata la pratica.

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*