

RICHIESTA DI SUPPORTO DURANTE LE ATTIVITA' ESTIVE 2025 - ASSISTENZA ESTIVA A MINORI CON DISABILITA'

Il sottoscritto genitore:

Cognome.....Nome

Nata/o a il

Residente avia n.....

Tel. (cellulare)..... Altri recapiti telefonici

Indirizzo e-mail

CHIEDE

per il figlio/a

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente nel Comune Via/Piazza

l'attivazione dell'assistenza educativa presso il seguente centro estivo, realizzato sul territorio del Comune di Orbassano

Denominazione centro estivo.....

Indirizzo del centro estivo

per il seguente periodo (**supporto massimo 6 settimane**)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dal 9.06.2025 al 13.06.2025 | <input type="checkbox"/> dal 16.06.2025 al 20.06.2025 |
| <input type="checkbox"/> dal 23.06.2025 al 27.06.2025 | <input type="checkbox"/> dal 30.06.2025 al 04.07.2025 |
| <input type="checkbox"/> dal 07.07.2025 al 11.07.2025 | <input type="checkbox"/> dal 14.07.2025 al 18.07.2025 |
| <input type="checkbox"/> dal 21.07.2025 al 25.07.2025 | <input type="checkbox"/> dal 28.07.2025 al 01.08.2025 |
| <input type="checkbox"/> dal 04.08.2025 al 08.08.2025 | <input type="checkbox"/> dal 25.08.2025 al 05.09.2025 |

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- Che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale

(indicare ASL).....

in data.....

- Art. 3 comma 3, Legge 104/92
- Art. 3 comma 1, Legge 104/92

ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

- Che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente (indicare la tipologia di condizione lavorativa):

- nucleo mono genitoriale, è presente un solo genitore che lavora a tempo pieno (40 ore settimanali);
- nucleo mono genitoriale, è presente un solo genitore che lavora a tempo parziale (20 ore settimanali);
- nucleo mono genitoriale, è presente un solo genitore che non lavora (disoccupato in cerca di occupazione);
- nucleo familiare in cui entrambi i genitori lavorano a tempo pieno (40 ore settimanali);
- nucleo familiare in cui un genitore lavora a tempo pieno (40 ore settimanali) e uno part - time (20 ore settimanali);
- entrambi i genitori lavorano a tempo parziale (20 ore settimanali);
- nucleo familiare in cui lavora un solo genitore (sia a tempo pieno che parziale);
- nucleo familiare in cui nessun genitore lavora (disoccupati in cerca di occupazione)

Lavoro svolto dalla mamma

nella ditta o ente

con sede in.....via.....

Orario giornaliero dalle ore.....alle ore.....

Numero ore di lavoro settimanali

Lavoro svolto dal papà

nella ditta o ente

con sede in.....via.....

Orario giornaliero dalle ore.....alle ore.....

Numero ore di lavoro settimanali

Alla presente domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. verbale di accertamento di disabilità, ai sensi della legge 104/1992 o ogni altra documentazione comprovante lo stato di disabilità.
2. copia del documento d'identità in corso di validità;
3. documentazione attestante la condizione lavorativa di entrambi i genitori (dichiarazione del datore di lavoro riportante il monte ore settimanale o l'eventuale stato di disoccupazione)

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Orbassano con sede in Piazza Umberto I, n. 5, e-mail: sportellocittadino@comune.orbassano.to.it; pec: protocollo@pec.comune.orbassano.to.it. nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali acquisiti con la presente modulistica cartacea, avvalendosi anche di strumenti informatici, esclusivamente al fine di espletare le attività strettamente correlate alla procedura in oggetto, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679, secondo le modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il trattamento dei dati è inoltre improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati, i dati raccolti pertanto sono registrati unicamente per gli scopi sopraindicati tutelandone la riservatezza.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è la Dr.ssa Paola Portigliatti Pomeri, dpo@comune.orbassano.to.it

Il sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a che i dati forniti saranno trattati dal Comune di Orbassano, in qualità di Titolare del Trattamento, esclusivamente nell'ambito della presente procedura ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma per esteso e leggibile _____