 

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE

DELLA FAMIGLIA COMUNE DI POLIZZI GENEROSA

PROGETTO B.I.C. Benessere InComune

Intervento finanziato

dal Dipartimento per le Politiche della famiglia

della Presidenza del Consiglio dei ministri e co-finanziato

dal Comune di Polizzi Generosa

**AL Comune di Polizzi Generosa**

**A mano: ufficio protocollo**

**Piazza G.B. Caruso**

**mail:** [**protocollo@comune.polizzi.pa.it**](mailto:protocollo@comune.polizzi.pa.it)

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO BENESSERE IN COMUNE PER MINORI DAI 7 AI 14 ANNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di soggetto che esercita la responsabilità genitoriale/la tutela del minore

**CHIEDE**

di iscrivere all’iniziativa ludico-educativa che si terrà in Polizzi Generosa a partire presuntivamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* SI IMPEGNA a sottoscrivere un patto di corresponsabilità circa le misure organizzative e ai comportamenti individuali.

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci DICHIARA che quanto affermato nella presente domanda corrisponde al vero ed è accertabile ai sensi dell’art. 43 del citato DPR 445/2000. Il/la sottoscritto/a inoltre DICHIARA di aver effettuato le scelte indicate nel modulo in osservanza delle disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR. Il Comune di Polizzi Generosa, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega Documento di Riconoscimento