



**Oggetto: Istanza di adesione all’iniziativa “L’età non conta”**

**All’Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di BAUCINA**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente presso codesto Comune, in via  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di potere aderire all’iniziativa “L’età non conta” che si svolgerà presso il centro “Pio La Torre” dal 5 al 30 agosto 2019 dalle 16.00 alle 19.00 (esclusi i sabati e le domeniche).

Baucina lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

Con la presente autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del procedimento di concessione dei contributi di che trattasi previsti dal vigente regolamento unico di distretto sui servizi socio-assistenziali e per fini statistici (D.Lgs. 196/03).

Il richiedente si impegna inoltre in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare tempestivamente all’ufficio servizi sociali comunale, qualsiasi variazione della composizione sopraindicata della famiglia, dei redditi come sopra documentati e quanto altro dichiarato nella presente. E’ consapevole che, in caso di accertata mancanza delle suddette segnalazioni, d’ufficio si procederà come se la presente domanda non fosse stata regolarizzata (art. 71, c. 3, D.P.R. 445/2000).



All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di BAUCINA

**ISTANZA DI ADESIONE AL PROGETTO "L'ETÀ NON CONTA" PER I BAMBINI (6-11 ANNI)**

**DATI DEL BAMBINO/A**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

**DATI DEL**  **GENITORE**  **TUTORE DEL MINORE**  **ALTRO** (\_\_\_\_\_)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) e residente a \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto in qualità di \_\_\_\_\_

**Dichiara** di sollevare i gestori delle attività ricreative e il personale addetto all'organizzazione del progetto da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio fuori dall'area della struttura eccedente l'obbligo di vigilanza. Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli organizzatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo del minore .

**Autorizza** al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. D.Lgs 196/2003, esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa  
Autorizzo alle riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web e quant'altro serva per la divulgazione di attuali e future iniziative dell'ente.

Baucina li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_