



FONDAZIONE CROSINA SARTORI CLOCH

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona – A.P.S.P.

Via Bruno De Finetti, 24 – 38123 Trento

Cod. Fisc.: 00443700224

MODULO DI DOMANDA – CONTRIBUTO ATTIVITÀ EDUCATIVE E RICREATIVE PERIODO SCOLASTICO 2020-2021 PER MINORI RESIDENTI NEL COMUNE DI TRENTO DA ALMENO 1 ANNO.

Indicazione dell'Ente/associazione organizzatore dell'attività 2020-2021 cui partecipano i minori, indicati nella presente domanda.

Denominazione: _____

Sede: _____

Recapito-indirizzo: _____

Telefono: _____

Referente Nome: _____

Cellulare: _____

Indirizzo posta elettronica: _____

SPETTABILE FONDAZIONE CROSINA SARTORI CLOCH - A.P.S.P.

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

residente a Trento in _____

n. telefono _____ e cellulare _____

eventuale Banca: _____ codice IBAN: _____

letta l'informativa sulle **Norme e Istruzioni per l'anno 2020-2021**, con la presente inoltra, in qualità di genitore, **domanda di contributo** per la spesa relativa alla retta di partecipazione all'**attività svolta durante il periodo scolastico 2020-2021** per i seguenti minori:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PERIODO SVOLGIMENTO ATTIVITA'	QUOTA D'ISCRIZIONE

e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

DICHIARA:

A. Oggetto: **dichiarazione di non richiesta / non ottenimento del Buono Servizio - PAT.**

A riguardo dei minori indicati nella presente domanda, su cui esercita la propria potestà parentale, per la iscrizione e frequenza ad attività a carattere educativo e ricreativo, organizzate da Enti, associazioni o cooperative, nel periodo scolastico, non ha personalmente presentato, né lo ha fatto l'altro genitore componente del nucleo familiare attestato dall'ISEE allegato alla presente domanda, alcuna richiesta e/o ottenuta alcuna contribuzione/finanziamento pubblico, in particolare il Buono di Servizio od altro, secondo l'iniziativa promossa

☎ 0461/923425 📠 0461/1723298

e-mail: segreteria@fondazione-csc.it oppure: amministrazione@pec.fondazione-csc.it–

Orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì – dalle ore 8.30 alle ore 12.30

martedì e giovedì dalle ore 14.15 alle ore 15.45

CODICE IBAN: IT 93 L 03599 01800 000000137988



FONDAZIONE CROSINA SARTORI CLOCH

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona – A.P.S.P.

Via Bruno De Finetti, 24 – 38123 Trento

Cod. Fisc.: 00443700224

dalla Provincia Autonoma di Trento – Dipartimento Politiche Sociali e del Lavoro – Ufficio Fondo Sociale Europeo o altri Enti Pubblici.

1. non ha presentato richiesta di Buono di Servizio per i seguenti motivi: _____

2. ha presentato richiesta ma non ha ottenuto il Buono di Servizio per i seguenti motivi: _____

B. di non aver percepito, né richiesto per l'anno 2020-2021, allo stesso titolo, contributi da altri Enti Pubblici.

C. di impegnarsi ad informare con tempestività la Fondazione su eventuali aiuti economici ricevuti in data successiva alla sottoscrizione della presente domanda.

D. che il soggetto minore beneficiario risiede nel Comune di Trento da almeno 1 anno e che ha frequentato la classe _____ della scuola:

elementare: _____

media inferiore: _____

media superiore: _____

E. che il/i soggetto/i minore/i, eventuale/i beneficiario/i della presente domanda, non è/sono portatore/i di handicap accertato ai sensi della L. n. 104/1992 e ss.mm. e della L.P. n. 8/2003 e ss.mm..

oppure

che il/i seguente/i soggetto/i minore/i, eventuale/i beneficiario/i della presente domanda,

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA

è (sono) portatore/i di handicap accertato ai sensi della L. n. 104/1992 e ss.mm. e della L.P. n. 8/2003 e ss.mm..

Pertanto alla presente **si allega il VERBALE DI ACCERTAMENTO rilasciato dalla A.P.S.S.** ai sensi della L. 104/98 e ss.mm. e della L.P. n. 8/2003 e ss.mm. al fine di beneficiare del massimale di contribuzione specificamente riconosciuto in questi casi dalla Fondazione Crosina Sartori Cloch.

F. Oggetto: **dichiarazione di impiego.**

Il sig. _____ nato _____

residente a Trento in _____

in qualità di **PADRE**, del/i minore/i indicato/i nella presente domanda

Dichiara di essere:

- dipendente presso _____

- lavoratore autonomo _____

(SE NON VIENE COMPILATO INDICARE I MOTIVI DI MANCATA COMPILAZIONE)

_____)

La sig.ra _____ nata _____

residente a Trento in _____

in qualità di **MADRE**, del/i minore/i indicato/i nella presente domanda

Dichiara di essere:

☎ 0461/923425 📠 0461/1723298

e-mail: segreteria@fondazione-csc.it oppure: amministrazione@pec.fondazione-csc.it–

Orario di apertura al pubblico: dal **lunedì** al **venerdì** – dalle ore **8.30** alle ore **12.30**

martedì e **giovedì** dalle ore **14.15** alle ore **15.45**

CODICE IBAN: **IT 93 L 03599 01800 000000137988**



FONDAZIONE CROSINA SARTORI CLOCH

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona – A.P.S.P.

Via Bruno De Finetti, 24 – 38123 Trento

Cod. Fisc.: 00443700224

- dipendente presso _____
- lavoratrice autonoma _____

(SE NON VIENE COMPILATO INDICARE I MOTIVI DI MANCATA COMPILAZIONE)

E ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA:

1. **il modello ISEE sottoscritto nell'anno 2020** (Attestazione INPS) necessario per la quantificazione del contributo da erogare (oppure presentazione modulo che attesti la presentazione della domanda di calcolo indicatore ISEE) dal quale sia chiaramente leggibile la data di emissione o la scadenza.
2. copia fotostatica di un **documento d'identità valido del/della dichiarante-richiedente**.
3. (eventuale) copia del **Verbale di accertamento dell'handicap** rilasciato dall'Unità Operativa di Medicina Legale dell'Azienda provinciale per i Servizi Sanitari di Trento.

Da compilarsi a cura dell'Associazione-Ente che riceve la pratica

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- Sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____
(*indicare in stampatello il nome del dipendente*)
- Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la sottoscrittore/trice.

Trento, data: _____

Firma del/della dichiarante - richiedente	_____
--	-------

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – ART. 13 REG. UE 2016/679

Titolare del trattamento: Fondazione Crosina Sartori Cloch A.P.S.P. con sede in Trento, Via Bruno De Finetti 24.

Finalità del trattamento: adempimento delle funzioni istituzionali strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

Base del trattamento: esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri;

Trattamento di categorie particolari di dati personali e/o dati personali relativi a condanne penali e reati: il trattamento potrebbe riguardare dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" e/o dati personali relativi a condanne penali. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

Modalità del trattamento: tutti i dati sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

Obbligatorietà del conferimento: il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di rispondere in tutto o in parte alle richieste presentate dagli interessati e dare esecuzione a quanto di propria spettanza;

Comunicazione, diffusione e destinatari: i dati possono essere comunicati ai soli terzi legittimati. I dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento appositamente istruiti. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati. Il loro elenco è sempre accessibile presso la sede del titolare;

Durata del trattamento e periodo di conservazione: i dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto in essere tra le parti e saranno conservati per il tempo di legge;

Diritti dell'interessato: l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Re. UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR;

Responsabile Protezione Dati (RPD): la nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziodpo@upipa.tn.it.

Trento, dataFirma per consenso

☎ 0461/923425 📠 0461/1723298

e-mail: segreteria@fondazione-csc.it oppure: amministrazione@pec.fondazione-csc.it–

Orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì – dalle ore 8.30 alle ore 12.30

martedì e giovedì dalle ore 14.15 alle ore 15.45

CODICE IBAN: IT 93 L 03599 01800 000000137988