

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in _____ alla Via _____

_____ telefono/cell: _____

CHIEDE

Di partecipare in qualità di accompagnatore/trice del minore _____

Diversamente Abile nato/a _____ il _____

e residente in _____ alla Via _____ nr _____

al soggiorno marino per gg 10 (dieci) con decorrenza dal 15.09.2019, presso la località di Marina di Ascea –Sa-Villaggio “Le Palme” impegnandosi a versare quota di partecipazione del costo del servizio secondo attestazione ISEE 2019 relativo al reddito 2018 della persona diversamente abile.

DICHIARA

Di eseguire tale compito con l'impegno di vigilare costantemente la persona affidata, esentando da ogni responsabilità l'amministrazione comunale, il funzionario comunale coordinatore del servizio e la ditta aggiudicataria

di essere consapevole del RIENTRO ANTICIPATO a proprie spese unitamente al diversamente abile qualora a insindacabile giudizio di questo Ente, arrechi disagio al gruppo e/o alla struttura;

di essere consapevole che l'Ente non è responsabile per eventuali danni e/o infortuni, accaduti durante il periodo del soggiorno, derivanti da cause accidentali per le quali non è prevista la copertura assicurativa della struttura presso cui si terrà il soggiorno climatico marino.

DICHIARAZIONI ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000

Ai fini della partecipazione al soggiorno marino realizzato dal Comune di Acerra, il/la sottoscritto/a _____

_____ nato/a _____ il _____, dichiara che le notizie riportate a tergo della presente dichiarazione corrisponde al vero;

Dichiara altresì, di essere consapevole che, in caso di sottoscrizione o dichiarazioni mendace o di esibizione di atto falso, o contenente dati non rispondenti a verità è imputabile di responsabilità penale, pertanto è punibile ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Ai sensi di quanto previsto dal codice della Privacy (Gdpr regolamento nr. 2016/679) autorizza il trattamento dei dati personali e di quelli sensibili per le operazioni strettamente necessarie alla partecipazione al soggiorno climatico marino realizzato dal Comune di Acerra;

A tal riguardo, in caso di ammissione al soggiorno, autorizzo lo stesso Comune di Acerra a comunicare i dati anagrafici e le informazioni sanitarie del partecipante, nonché i recapiti telefonici contenuti nella domanda.

Allego alla presente

copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Acerra: _____

Il Richiedente
