

Spazio per il timbro del  
protocollo

Al Comune di Castelforte  
Settore Politiche Sociali

### Oggetto: Richiesta partecipazione al centro estivo 2026

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
E

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

rispettivamente genitori esercenti la responsabilità genitoriale / tutori / affidatari del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Anno di nascita:  2019  2018  2017  2016  2015  2014  2013 (barrare la casella interessata)

### CHIEDONO

Che il proprio figlio/a sia ammesso/a al servizio di CENTRO ESTIVO organizzato dal Comune di Castelforte.

I sottoscritti, nella suddetta qualità, in relazione alla presente richiesta di iscrizione al servizio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 445/2000,

## CONSAPEVOLI

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa dovuta l'Amministrazione potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione al servizio e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere tempestivamente comunicati formalmente (scritta e protocollata) all'Ufficio Politiche Sociali, con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione;

## DICHIARANO

1. Di essere gli esercenti la potestà genitoriale per il minore per il quale si chiede l'accesso al servizio "Centri estivi 2026";
2. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo al servizio "Centri estivi 2026", emanato dal Comune e pubblicato sul sito istituzionale dell'ente e di accettarlo senza riserva alcuna;
3. Di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate e di essere consapevole che in mancanza di regolarità del pagamento il Comune potrà sospendere l'erogazione del servizio;
4. Di aver letto, compreso e accettato l'informativa AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679) in calce al seguente modulo di domanda
5. Di comunicare il seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_ ove potrà essere sempre reperibile per qualsiasi comunicazione relativa al servizio richiesto.
6. Di allegare scheda informativa sanitaria.

Castelforte li,

Firma

---

**CENTRI ESTIVI 2026**  
**SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA DEL MINORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**MEDICO CURANTE DEL MINORE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**IL MINORE:**

1. Ha sofferto di patologie gravi in passato? (Se Si, quali e quando?)

\_\_\_\_\_

2. Ha subito interventi chirurgici? (Se Si, quali e quando?)

\_\_\_\_\_

3. E' portatore di patologie croniche? (Se Si, quali? )

ASMA ( ) SVENIMENTI ( ) CONVULSIONI ( ) DIABETE ( ) DISTURBI CARDIACI ( )

ALTRO: \_\_\_\_\_

4. Fa uso abitudinario di farmaci? \_\_\_\_\_

FARMACO \_\_\_\_\_ DOSAGGIO \_\_\_\_\_

5. E' attualmente sotto cura medica? (Motivi, da quando? )

\_\_\_\_\_

6. E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento?

\_\_\_\_\_

7. E' in possesso della certificazione di disabilità, ai sensi della legge 104/92

SI NO

Castelforte li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016**  
**(ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il Comune di Castelforte, con sede legale in Castelforte, Piazza Municipio,1, in qualità di Titolare del trattamento (di seguito, anche "Titolare"), ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR" o "Regolamento") informa che i dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

**1. Principi applicabili al trattamento**

Il Titolare, ai sensi e per gli effetti del Regolamento, rende noto che la citata normativa prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali, e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti fondamentali.

**2. Base giuridica**

il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6, par. 1, lett. e);

il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi (art. 6, par. 1, lett. f);

**3. Finalità del trattamento**

I dati personali inerenti la partecipazione ai centri estivi saranno raccolti previo consenso specifico e distinto dell'Interessato (art. 6, par. 1, lett. a) e art. 7 GDPR); per la partecipazione è necessario il consenso al trattamento, la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di eseguire le attività suddette. Lei potrà, in ogni momento, revocare il consenso.

**4. Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) del Regolamento UE 2016/679, i dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni.

**5. Accesso ai dati e comunicazione dei dati**

I dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 3:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- alla Cooperativa Sociale Osiride per la gestione del servizio di cui si tratta;
- a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;
- ad altri enti pubblici anche territoriali per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente; i suoi dati potranno essere comunicati alle società di cui il Comune è socio qualora necessario per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente;
- a soggetti terzi titolari di un rapporto contrattuale con il Comune per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente;

Il Titolare potrà comunicare i dati per le finalità di cui all'art. 3 a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità.

Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

**6. Trasferimento dati**

I dati personali sono conservati su server all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

**7. Diritti dell'Interessato**

L'Interessato, ai sensi dell'art. 15, del GDPR ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali.

**8. Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a Comune di Castelforte – Piazza Municipio,1 - 04021 Castelforte (LT);
- una PEC a [protocollocastelforte@pec.it](mailto:protocollocastelforte@pec.it)

**9. Titolare, responsabile e incaricati**

Il Titolare del trattamento è il COMUNE DI CASTELFORTE con sede legale Piazza Municipio,1 – 04021 Castelforte (LT). L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Il DPO è l'Ing. Giacomo Sorrentino contattabile ai seguenti recapiti:

email: [sorrentino.giacomo@gmail.com](mailto:sorrentino.giacomo@gmail.com)

pec: [giacomo.sorrentino@ingpec.eu](mailto:giacomo.sorrentino@ingpec.eu)

Tel: +39.3928935753

Castelforte li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_