

2021

DUEMILAVENTUNO

Spettabile

PROVINCIA DI LUCCA

Palazzo Ducale - Cortile Carrara - 55100 Lucca (LU)

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SOGGIORNI ESTIVI 2021

Termine di presentazione: 30 aprile 2021

Il/la sottoscritto/a (richiedente):

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO chiaro e leggibile.

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO CON NUMERO CIVICO E LOCALITÀ			
COMUNE		CAP	PROVINCIA
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL (OBBLIGATORIO; sarà utilizzato per tutte le comunicazioni)			

esercente la potestà parentale / tutoria sul/sulla seguente **MINORE**:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	ETÀ (ANNI)	SESSO (M/F)
CODICE FISCALE			

tenendo conto dei soggiorni estivi previsti e di seguito riepilogati:

		cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età		
mare	1	Centro Keluar «Torre Marina» Marina di Massa (MS)		1A	dal 6/8/21 al 16/8/21	10	6-14 M / F	1B	dal 16/8/21 al 26/8/21	10	6-14 M / F	1C	dal 26/8/21 al 5/9/21	10	6-14 M / F				
	2	Cetus «Scopriamo il nostro mare» In catamarano nell'Arcipelago Toscano		2A	dal 2/8/21 al 4/8/21	2	13-17 M / F	2B	dal 7/8/21 al 9/8/21	2	13-17 M / F	2C	dal 12/8/21 al 14/8/21	2	13-17 M / F	2D	dal 17/8/21 al 19/8/21	2	13-17 M / F
				2E	dal 22/8/21 al 24/8/21	2	13-17 M / F	2F	dal 27/8/21 al 29/8/21	2	13-17 M / F								
3	«Ragazzi e cinema» Igea Marina (RN)		3A	dal 2/8/21 al 12/8/21	10	6-17 M / F	3B	dal 12/8/21 al 22/8/21	10	6-17 M / F	3C	dal 22/8/21 all'1/9/21	10	6-17 M / F					

		cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età		
monti	4	«Sport & Adventure» «Il Ciocco», Castelveccchio Pascoli (Barga)		4A	dal 31/7/21 al 10/8/21	10	6-17 M / F	4B	dal 10/8/21 al 20/8/21	10	6-17 M / F	4C	dal 20/8/21 al 30/8/21	10	6-17 M / F				
	5	«Natura in gioco» Villaggio Anemone - Sillano (LU)		5A	dal 31/7/21 al 7/8/21	7	6-12 M / F	5B	dal 7/8/21 al 14/8/21	7	6-12 M / F	5C	dal 14/8/21 al 21/8/21	7	6-12 M / F	5D	dal 21/8/21 al 28/8/21	7	6-12 M / F
				5E	dal 28/8/21 al 4/9/21	7	6-12 M / F												

● **CHIEDE** di ammettere il/la minore al soggiorno preferito identificato con il codice: (indicare uno dei codici evidenziati in **rosso** nell'elenco di cui sopra) →

In caso di insufficiente disponibilità del soggiorno preferito o della sua eventuale soppressione per mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, indica a lato i codici di altri due soggiorni alternativi. Se non indicati saranno assegnati d'ufficio. →
→

● **FORNISCE** eventuali indicazioni / **SEGNALA** le problematiche sanitarie del/della minore:
.....
.....
.....

Luogo e Data

_____ firma del/della richiedente

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SOGGIORNI ESTIVI 2021
SECONDA PARTE

● **DICHIARA (*)** che la famiglia anagrafica del/della minore è così composta:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL/LA RICHIEDENTE

● Con la presente **autorizza** **non autorizza** l'utilizzo delle immagini e della voce del/della minore eventualmente destinate alla realizzazione di un video istituzionale sui soggiorni estivi 2021. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

_____ *firma del/della richiedente*

● **DICHIARA** che il/la minore: **è autosufficiente** **presenta patologie che richiedono la presenza di accompagnatore** pertanto è a proprio carico l'individuazione dello stesso ed il sostenimento dei relativi oneri economici.

_____ *firma del/della richiedente*

● **DICHIARA (*)** che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente € _____ come da attestazione ISEE dell'Inps, in corso di validità, a seguito di Dichiarazione Sostitutiva Unica presentata in data _____ con numero pratica _____

● **ALLEGA** la seguente documentazione in corso di validità, consapevole che la mancanza o la non validità degli allegati richiesti e/o la presenza di dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza dalla partecipazione al soggiorno scelto:

- Fotocopia fronte/retro del documento di identità del/della richiedente
- Fotocopia fronte/retro della Tessera Sanitaria del/della minore
- Fotocopia dell'Attestato Vaccinazioni (mod. MVAC28 ottenibile tramite accesso al sito <http://servizi.toscana.it/?tema=salute>, rilasciato da non più di 3 mesi antecedenti la data di presentazione della domanda) del/della minore oppure fotocopia dell'attestato/certificato di esenzione (è necessario che sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie).

● In caso di dichiarazioni insufficienti e/o inesatte circa la salute del/della minore, **ESONERA** fin d'ora gli organizzatori (Fondazione Cassa di Risparmio di Lucca e Provincia di Lucca) ed i gestori dei soggiorni da ogni responsabilità in caso di malattia o di infortunio del/della minore che si verifichi durante il suddetto soggiorno.

● **ACCETTA** le seguenti condizioni generali di partecipazione al soggiorno:

- le visite al/alla minore durante il soggiorno devono essere preventivamente concordate con il relativo gestore
- la mancata presenza del/della minore al punto di ritrovo previsto per il giorno della partenza oppure la mancata disdetta del soggiorno entro i termini indicati nella scheda informativa oppure il ritiro del/della minore dal soggiorno prima del termine, senza valido motivo, potrà comportare l'automatica esclusione da analoga iniziativa eventualmente prevista l'anno successivo
- l'utilizzo di cellulari ed apparecchi elettronici (es. videogames) è sottoposto al regolamento previsto dal gestore
- la consegna/ritiro del/della minore dal gestore sarà effettuata secondo le modalità indicate nell'apposita scheda informativa
- quanto previsto dal gestore del soggiorno nell'eventuale regolamento (disponibile per la consultazione presso l'Ufficio per le Relazioni col Pubblico della Provincia di Lucca oppure sui siti www.fondazioneCARLUCCA.it e www.provincia.lucca.it).

● **DICHIARA** di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

● **DICHIARA** inoltre di aver ricevuto l'**Informativa sul trattamento dei dati personali** (Art. 13 Regolamento Unione Europea 2016/679) e, avendo compreso il contenuto della stessa, esprime il consenso al trattamento dei suoi dati personali e di quelli del/della minore per le finalità indicate e nei limiti dell'Informativa stessa. Specifica di aver compreso che saranno trattati i dati appartenenti a particolari categorie (c.d. 'dati sensibili') e, pertanto, acconsente esplicitamente al loro trattamento.

Luogo e Data

_____ *firma del/della richiedente*

<i>RISERVATO AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE / ASL DI</i>		<i>TIMBRO E FIRMA ADDETTO/A</i>
<i>TELEFONO</i>	<i>CELLULARE</i>	<i>FAX</i>
<i>INDIRIZZO E-MAIL (OBBLIGATORIO; sarà utilizzato per tutte le comunicazioni)</i>		

(*) Dichiarazione sostitutiva a norma del DPR n. 445/2000