

Protocollo	Timbro di arrivo
------------	------------------

Comune di San Lazzaro di Savena
Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori
Piazza Bracci 1
40068 San Lazzaro di Savena

Richiesta di riduzione quota dei corsi di nuoto tenuti presso la piscina comunale

Io (nome e cognome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. n. _____ cell. _____
email _____

chiedo

per me
 per mio figlio/a (nome e cognome) _____

la riduzione della quota dei corsi di nuoto tenuti presso la piscina comunale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi; ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **dichiaro di avere effettuato l'iscrizione presso:**

l'Associazione Sportiva Paolo Poggi
 Sport 2000
 U.S. Zinella C.S.I.
 altro (specificare) _____

A tal fine, io:

allego l'Attestazione ISEE
 ovvero comunico che questa amministrazione è in possesso dell'attestazione ISEE tuttora valida o della Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE presentata in data _____
prot. N. _____ per la prestazione sociale _____
 ovvero dichiaro che il valore ISEE è di € _____
prot. INPS-ISEE _____ data di attestazione _____.

Dichiaro infine che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo mail _____
indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____
recapito diverso da quello di residenza _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del dpr 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

Elenco allegati

fotocopia attestazione Isee
 fotocopia del documento di identità in corso di validità

San Lazzaro di Savena, _____

Firma _____

Per chiarimenti e informazioni: Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori
Piazza Bracci n. 1, tel. 051 620 3727 / 051 620 3728
e-mail: ufficioprogetti@comune.sanlazzaro.bo.it

Responsabile procedimento: Responsabile del Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori

Modalità di consegna:

- presso lo Sportello Sociale, negli orari di apertura al pubblico,* in caso di assistenza alla compilazione
- presso lo Sportello per il Cittadino, negli orari di apertura al pubblico,*
- per posta raccomandata A/R a: Comune di San Lazzaro di Savena - Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it
- via fax allo 051 6228 283

IMPORTANTE: nel periodo natalizio e nel periodo estivo gli orari di apertura al pubblico potranno subire variazioni; per verificare gli orari consultare il sito: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è contattabile via mail all'indirizzo dpo@comune.sanlazzaro.bo.it

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- chiedere la limitazione del trattamento;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento.