

COMUNE DI ESCALAPLANO PROVINCIA DI CAGLIARI Arrivo il
Prot. N.

AL COMUNE DI ESCALAPLANO

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ SPORTIVE RICREATIVE E DI SOCIALIZZAZIONE MINORI - CORSI DI NUOTO IN PISCINA 2015/2016

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente a _____ in via _____

telefono _____ **(obbligatorio)** SI CONSIGLIA DI INDICARE UN NUMERO DI CELLULARE PER POTER ESSERE REPERITI, PER QUALSIASI NECESSITA:

genitore del minore _____ nato a _____ il _____ frequentante nell'anno scolastico 2015/2016 la classe _____ della scuola:

primaria secondaria di primo grado;

genitore del minore _____ nato a _____ il _____ frequentante nell'anno scolastico 2015/2016 la classe _____ della scuola:

primaria secondaria di primo grado;

CHIEDE

L'ammissione del figlio/a/i medesimo/a/i all'attività "PISCINA 2015/2016 – attività sportive ricreative e di socializzazione" organizzata dal comune nel periodo novembre 2015/aprile 2016 e rivolta a minori che, nell'anno scolastico 2015/2016, frequentano la scuola primaria e secondaria di primo grado, alle seguenti condizioni:

LUOGO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO: Piscina comunitaria di Isili;

REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO: Associazione sportiva A.S.D. Aquamania che gestisce la piscina comunitaria di Isili;

FREQUENZA e DURATA DELLE ATTIVITA': una volta la settimana per cinque mesi nel giorno: (indicare il giorno prescelto)

mercoledì pomeriggio con partenza alle ore 16,50

sabato pomeriggio con partenza alle ore 15,00

Le attività saranno svolte il giorno scelto dalla maggioranza degli iscritti.

NEL SERVIZIO E' COMPRESA LA SPESA PER: Servizio di trasporto con presenza di 2 accompagnatori incaricati dall'Associazione Sportiva che gestisce la piscina, presenti dalla partenza al ritorno ad Escalaplano; spesa di assicurazione e iscrizione attività in piscina che verrà svolta da personale qualificato dell'Associazione Sportiva che gestisce la piscina.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

1. Delle modalità e condizioni relative all'esecuzione delle attività previste e che dovrà essere versata la quota di partecipazione **di € 120,00** che comprende: la partecipazione alla spesa per la frequenza in piscina, quota trasporto e quota accompagnatori, €. 10,00 spesa di iscrizione ed assicurazione per ciascun partecipante, per l'intero periodo di 5 mesi (da novembre 2015 ad aprile/maggio 2016).
2. Le famiglie con ISEE inferiore a €. 7.500,00 avranno diritto ad una riduzione del 30% sulla quota di contribuzione sopraindicata.
3. Che per la partecipazione all'attività in questione verrà redatta una graduatoria dei richiedenti con priorità a coloro che hanno completato la frequenza dei corsi di nuoto iniziati lo scorso anno. I rimanenti posti disponibili verranno assegnati in base alla maggiore età. Ulteriori iscrizioni saranno prese in considerazione nel caso si verificano ulteriori disponibilità, rinunce o sostituzioni.
4. In caso di due partecipanti appartenenti al medesimo nucleo familiare, o di famiglie con disagio economico, può essere richiesto il pagamento in due rate separate;
5. Che le iscrizioni saranno valide se presentate entro la data di scadenza indicata nel bando.
- 6. Che la rinuncia, comunicata in seguito all'iscrizione ai corsi di nuoto, comporterà - automaticamente - la perdita della quota di contribuzione versata.**
7. Le quote versate non vanno decurtate o restituite in caso di assenza del minore in quanto il comune verserà al gestore della piscina le quote raccolte e sosterrà le spese di trasporto previste.

Allega la seguente documentazione:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Liberatoria, allegata alla presente istanza, debitamente compilata;2. Fotocopia del documento d'identità del dichiarante. |
|---|

In caso di posizionamento utile nella graduatoria dei partecipanti, si impegna a presentare, tempestivamente, la seguente documentazione:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">3. Ricevuta del versamento della quota di partecipazione sul c/c postale o tramite versamento alla tesoreria del Banco di Sardegna, intestato al Comune di Escalaplano servizio tesoreria con la causale "Quota di partecipazione Piscina 2015/2016";4. Certificato medico per attività sportiva non agonistica; |
|---|

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA IN COMUNE ENTRO IL 29/10/2015 - NON SARANNO AMMESSE LE DOMANDE INCOMPLETE

INFORMATIVA ALL'UTILIZZO DEI DATI FORNITI AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196 che:

- a) la richiesta di dati è finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti necessari alla partecipazione all'attività "Corso in piscina 2015/2016;
- b) il conferimento dei dati ha natura obbligatoria nel senso che l'interessato deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richieste;
- c) la conseguenza dell'eventuale rifiuto di ottemperare a quanto sopra, determina l'impedimento alla costituzione di rapporti con la Pubblica Amministrazione;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:
 - il personale dell'Ente implicato nel procedimento,
 - ogni altro soggetto interessato ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n° 241,
 - gli operatori dell'impresa di autonoleggio che organizza il viaggio e l'associazione sportiva che gestisce il Servizio presso la piscina comunitaria di ISili;
- e) i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N° 196/2003;
- f) soggetto attivo del trattamento dati è il Responsabile del Procedimento;
- g) responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio Sociale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / **Liberatoria**

(art.46 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il sottoscritto in qualità di esercente la patria potestà sui suddetti minori partecipati al servizio "attività sportive ricreative e di socializzazione minori - corsi di nuoto in piscina 2015/2016",

DICHIARA

- Che il minore/i non è/sono affetto/i da patologie, che possono comportare pericolo o impedimento, per se o per altri, alla realizzazione delle attività sportive ricreative e di socializzazione minori "corsi di nuoto in piscina 2015/2016".
- Che il sottoscritto esonera il Comune di Escalaplano e la Cooperativa che eseguirà il servizio da qualunque responsabilità, in tal merito.
- Di assumere ogni responsabilità per qualsiasi danno che il suddetto/i minore/i dovesse/dovessero provocare, esonerando il comune di Escalaplano e la Cooperativa che eseguirà il servizio da ogni responsabilità.

FIRMA

DATA _____

PRESENTAZIONE DIRETTA Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla

IL FUNZIONARIO COMUNALE

DATA _____

Da allegare Copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda, nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente comunale addetto al ricevimento (carta d'identità, patente, passaporto).