



**COMUNE DI  
S. MARIA HOE'**

**COMUNITA' PASTORALE S. ANTONIO ABATE**



**AZIENDA SPECIALE RETESALUTE**



**SCUOLA DELL'INFANZIA  
GORIZIA**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO "UTIL'ESTATE 2023"**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:** *(barrare la casella)*

Genitore     Tutore esercente la potestà genitoriale

del minore \_\_\_\_\_  
(nome cognome)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

OPPURE:

richiedente maggiorenne

**CHIEDE**

per il proprio figlio/a (ovvero il minore)

per se stesso (richiedente maggiorenne)

**L'AMMISSIONE AL BANDO "UTIL'ESTATE 2023"**

(periodo 17/07/2023-28/07/2023)

**DICHIARA**

Che il proprio figlio si trova nella si trova oppure (in caso di maggiorenne) di trovarsi nella seguente situazione:

- studente (specificare classe e scuola frequentata).....
- in cerca di prima occupazione (specificare titolo di studio conseguito).....
- .....
- disoccupato (specificare eventuali qualifiche conseguite).....
- altro (specificare).....

ha effettuato oppure di aver effettuato precedenti esperienze nel campo:

volontariato (specificare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

soggiorni all'estero (specificare)

\_\_\_\_\_

stage (specificare)\_\_\_\_\_

sport (specificare)\_\_\_\_\_

ha la possibilità di raggiungere in autonomia i luoghi dell'attività:  si  no

partecipa al bando per le seguenti motivazioni (es. fare un'esperienza di apprendimento, compenso economico, interesse nell'ambito specifico, misurarsi con le proprie capacità, socializzazione ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del genitore o del richiedente maggiorenne \_\_\_\_\_

Firma del partecipante minorenni \_\_\_\_\_

### Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

(a norma del Regolamento UE679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.LGS 101/2018)

Il/ la sottoscritto/a .....nato a  
 .....il...../...../.....

dopo aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e del minore che rappresenta e allega copia del proprio documento di identità

→ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

→ nega il proprio consenso al trattamento dei i dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi, consapevole che in questo caso non potrà accedere al beneficio richiesto.

Data ...../...../.....

**Firma (leggibile)**\_\_\_\_\_