

# MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO COLONIA MARINA 2025

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

Al Sig. Sindaco del Comune di  
LIZZANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a Lizzano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'iscrizione alla colonia marina diurna per minori che si svolgerà dal 1 luglio al 30 luglio 2025 presso lo stabilimento balneare "Ultima Spiaggia", per il/la proprio/a figlio/a:

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_.

Scelta del Turno

■ - 1° TURNO dal 1 al 15 luglio (gg.11 da lunedì al venerdì)

■ - 2° TURNO dal 16 al 30 luglio (gg.11 da lunedì al venerdì)

Dichiara:

- che mio/a figlio/a non presenta patologie incompatibili con la partecipazione alla colonia marina.

di impegnarsi:

- a pagare la quota di partecipazione di € 5,50 al giorno da versare direttamente alla struttura, affidataria del servizio colonia marina;
- ad accogliere personalmente il/la figlio/a alla fermata prendendo atto dell'eventualità di trovarsi alla fermata scuolabus 10 minuti prima dell'orario stabilito e che l'orario potrà subire piccole variazioni.

di delegare ad accogliere il/la figlio/a in propria vece alla fermata (*non possono essere delegati minori*):

- Il/la sig.ra ..... nato/a ..... il .....
- Il/la sig.ra ..... nato/a ..... il .....

- di fornire il consenso, ai sensi della legge 675/96, per il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati nella presente domanda per le finalità istituzionali previste, prendendo atto della possibilità di accertamenti e verifiche sulla veridicità delle informazioni fornite.

Allega alla presente: *copia documento di identità*

Lizzano, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma leggibile*

Numeri telefonici da contattare in caso di necessità

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA

*(Informativa a norma dell'art.13 del D.L.vo n. 196/2003 per la protezione dei dati personali)*

Si informa che, il trattamento, la raccolta ed il trattamento dei dati personali è finalizzata unicamente alla eventuale ammissione alla richiesta. Pertanto, il conferimento dei dati è assolutamente necessario per l'erogazione del beneficio di che trattasi e la loro mancata indicazione determinerebbe l'impossibilità a proseguire la procedura e l'inevitabile archiviazione dell'istanza.

Il trattamento dei dati personali avverrà presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Lizzano, titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per proseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati al responsabile del procedimento. Detti dati potranno essere conosciuti dai responsabili incaricati dell'Ente e da quanti coinvolti nel procedimento in argomento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.L.vo n. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai proprio dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti, errati o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richiesta al Comune di Lizzano, Corso Vittorio Emanuele – 74020 Lizzano (TA).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

---