



AL COMUNE DI CALCI

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO AI CAMPI ESTIVI DI LIBERA  
ANNO 2019**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare casella corrispondente):

- soggetto maggiorenne
- genitore o rappresentante di minore con età superiore a 14 anni

Compilare soltanto nel caso sia stata barrata la seconda casella.

Nome minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- di essere residente/che il minore rappresentato risieda nel Comune di Calci, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole delle responsabilità cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci e che le informazioni e le notizie rese con il presente modulo sono rispondenti al vero;
- di essere informato e quindi autorizzare (ai sensi della normativa sulla privacy D. Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/18), l'uso dei miei dati personali raccolti che

saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda è presentata;

- di voler iscriversi/iscrivere il sopraindicato minore al campo estivo di Libera per l'estate 2019 manifestando il proprio interesse a richiedere il contributo erogato da codesto Ente, comprensivo delle spese di iscrizione (140 euro) e di viaggio (max. 110 euro).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_