

## DA PRESENTARE ENTRO IL 16 OTTOBRE 2026

Al Comune di Ussana  
Area Socio - Assistenziale  
Piazza Municipio n. 1  
Cap. 09020 Ussana

**Oggetto:** Domanda di contributo alle famiglie con minori di età compresa tra i 3 e i 17 anni residenti a Ussana che svolgono o hanno svolto da Giugno a Settembre 2026, attività organizzate dai centri estivi iscritti all'Albo del Comune di Ussana o all'Albo di altri Comuni.

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
E – mail: \_\_\_\_\_

In qualità di:

- genitore;
- unico genitore esercente la potestà genitoriale;
- tutore.

### CHIEDE

L'erogazione del contributo economico destinato alle famiglie in oggetto.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R.

### DICHIARA

- di aver preso visione del Bando Pubblico approvato con Determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, accettandone le condizioni in esso contenute;
- che il/i proprio/i figlio/i o il/i minore/i sotto la sua tutela, di seguito indicati, svolge/svolgono e/o ha/hanno svolto nel periodo Giugno – Settembre 2026 attività organizzate dai centri estivi **iscritti nell'Albo del Comune di Ussana o di altri comuni.**
- che il/i minore/i di seguito indicato/i appartiene/appartengono ad un nucleo familiare in possesso di ISEE 2026 in corso di validità (N.B: per i minori aventi genitori non conviventi, è necessaria la presentazione dell'ISEE minorenni) pari ad € \_\_\_\_\_

### MINORE N. 1

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 E' portatore di handicap (allega verbale della Commissione medica);  
 NON E' portatore di handicap.

### MINORE N. 2

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 E' portatore di handicap (allega verbale della Commissione medica);  
 NON E' portatore di handicap.

### MINORE N. 3

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 E' portatore di handicap (allega verbale della Commissione medica);  
 NON E' portatore di handicap.

#### MINORE N. 4

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- E' portatore di handicap (allega verbale della Commissione medica);
- NON E' portatore di handicap.

#### MINORE N. 5

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- E' portatore di handicap (allega verbale della Commissione medica);
- NON E' portatore di handicap.

#### DICHIARA inoltre

- di **non** aver già ricevuto contributi/rimborsi da parte di altri Enti pubblici/privati per lo stesso intervento;
- di aver già ricevuto per lo stesso intervento contributi/rimborsi da parte di \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell'Ente) per l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_.

#### **Allega obbligatoriamente:**

- documentazione attestante l'importo versato per la frequenza delle attività organizzate dai centri estivi iscritti nell'Albo del Comune di Ussana o di altri comuni nel periodo Giugno - Settembre 2026 (assicurazione, quota iscrizione e retta mensile);
- documento di identità di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale;
  - in caso di potestà genitoriale in capo ad un solo genitore, copia del decreto o della sentenza del Tribunale attestante l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale sul minore.
  - in caso di presenza di un tutore, copia del decreto di nomina del Giudice Tutelare e del verbale di giuramento in corso di validità;
- In caso di presenza di figli con disabilità, copia del verbale di invalidità civile e/o copia del verbale di accertamento dell'handicap ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104
- IBAN di un conto bancario / postale intestato o co-intestato al genitore che ha presentato l'istanza (NO Libretti Postali);
- Attestazione ISEE in corso di validità (**N.B.**: per i minori aventi genitori non conviventi, è necessaria la presentazione dell'ISEE minorenni).

**N.B.** l'istanza, debitamente sottoscritta e completa della documentazione indicata, dovrà pervenire al Servizio Sociale del Comune di Ussana tramite:

- Consegna a mano presso l'ufficio protocollo nei seguenti giorni e orari:
  - dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 11.00
  - lunedì e giovedì dalle 15.30 alle 17.00

#### **Oppure**

- Posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo@pec.comune.ussana.ca.it

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**  
(Art. 13, Reg. UE n. 679/2016)

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ussana.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Denominazione: Innovation Pa S.R.L.

Soggetto individuato quale referente per il titolare/responsabile: Avv. Ivan Orrù E-mail: dpo.innovationpa@gmail.com PEC: dpo.innovationpa@legalmail.it

**Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso la sede del Comune e le altre sedi decentrate (se presenti);
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I suoi dati:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento: i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;
- presentare reclamo avverso il trattamento presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR.

Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al seguente ufficio:

Comune di Ussana – Area Giuridica

Telefono: 070918941;

E-Mail: [info@comune.ussana.ca.it](mailto:info@comune.ussana.ca.it);

PEC: [protocollo@pec.comune.ussana.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.ussana.ca.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_

**Per informazioni si prega di contattare i Servizi Sociali**

**Assistente sociale: Dott.ssa Maria Antonietta Tronci tel. 070/ 91894312 – 340- 341-342**

[m.tronci@comune.ussana.ca.it](mailto:m.tronci@comune.ussana.ca.it)

[g.luppi@comune.ussana.ca.it](mailto:g.luppi@comune.ussana.ca.it)

[p.piredda@comune.ussana.ca.it](mailto:p.piredda@comune.ussana.ca.it)