

AVVISO PUBBLICO SOGGIORNO MARINO MINORI ANNO 2023

In esecuzione della D.G.C. n. 72 del 13.06.2023, l'Amministrazione comunale di Palagianello, per il tramite dell'Assessorato ai Servizi Sociali, intende organizzare un soggiorno marino in favore **di minori di età compresa tra i 6 ed i 14 anni**, residenti nel territorio comunale, a valere sui fondi stanziati all'Ente a seguito del Decreto Legge n. 48/2023.

Il soggiorno si svolgerà presso uno stabilimento balneare del litorale jonico di Castellaneta Marina ed è riservato ad un limite massimo di 40 bambini di cui 5 minori disabili totalmente o parzialmente autosufficienti e/o con patologie che non richiedano il rapporto educativo/assistenziale 1 a 1.

Il trasporto verso il lido convenzionato sarà a cura dell'Amministrazione Comunale.

La colonia, si svolgerà dal 03 al 14 luglio per un totale di giorni 10, dal lunedì al venerdì, con partenza da Palagianello alle ore 8.00 e rientro alle ore 13.00.

Le famiglie interessate possono far pervenire istanza di partecipazione, secondo apposita modulistica scaricabile di seguito, a mano al Protocollo Generale dell'Ente, sito presso il Comune di Palagianello Via M. D'Azeglio, oppure a mezzo PEC all'indirizzo comune.palagianello.ta.it@pec.it,

L'istanza di partecipazione alla colonia marina dovrà essere firmata, a pena di esclusione, da uno dei genitori, con indicazione delle generalità del minore e deve essere allegata la copia di un valido documento di riconoscimento di chi sottoscrive.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- scheda sanitaria del minore compilata dal medico curante, o autocertificazione, attestante lo stato di buona salute;
- certificazione ISEE in corso di validità;
- nel caso di minore disabile, verbale di invalidità civile. Si precisa che per i minori con disabilità accertata non si terrà contezza della certificazione ISEE e saranno inseriti in graduatoria in via prioritaria;
- autodichiarazione attestante l'attività lavorativa dei genitori;

La modulistica dedicata è scaricabile dal sito del Comune <http://www.comune.palagianello.ta.it/>;

Le domande di partecipazione devono essere presentate presso il protocollo generale dell'Ente **entro le ore 12:30 del giorno 29 GIUGNO 2023.**

In fase istruttoria, qualora le istanze pervenute dovessero eccedere i posti disponibili, sarà formata una graduatoria di aventi titolo, che terrà conto:

- del reddito ISEE in corso di validità (certificato dal CAF o dalla sede INPS territoriale), crescente dal più basso al più alto,
- in caso di parità di reddito, del nucleo familiare composto da genitori che svolgono attività di lavoro,
- della presenza di famiglie monogenitoriali e/o in carico ai servizi sociali;

- della data di arrivo e del numero di protocollo della domanda.

Si potranno richiedere informazioni in merito alle modalità di partecipazione alla colonia presso i seguenti contatti: Ufficio Servizi Sociali Tel. 099.8434201/099.8434207 e-mail: dirigente.affarigenerali@comune.palagianello.ta.it.

Responsabile del procedimento per l'avviso pubblico è la dott.ssa M. Fabiana Stendardi, Responsabile del Settore Affari Generali.

I dati di cui il Comune di Palagianello entrerà in possesso, a seguito del presente avviso, saranno trattati per le finalità dell'avviso stesso e nel rispetto delle disposizioni legislative nazionali e comunitarie vigenti in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679/2016).

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016. Il

Titolare del trattamento è il Comune di Palagianello.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa M. Fabiana STENDARDI

L'ASS. ALLE POLITICHE SOCIALI
Camilla LIBRARO

IL SINDACO
Giuseppe GASPARRE

Al Comune di Palagianello

SETTORE AFFARI GENERALI

–Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla colonia marina minori – anno 2023

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ il _____
a _____, e residente a Palagianello in Via _____ tel.

C H I E D E

Che il proprio figlio/a _____ nato il _____ a _____, sia ammesso/a a partecipare alla colonia marina per l'anno 2023 nel periodo dal 03 al 14 luglio 2023 (sabato e domeniche escluse).

Sotto la propria responsabilità dichiara:

1. Che il proprio figlio/a ha le seguenti intolleranze alimentari _____
2. Di esonerare il Comune di Palagianello da qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni ed incidenti che potrebbero verificarsi durante lo svolgimento della colonia marina.
3. Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità relative alla presente istanza.

Allega alla presente:

- o Modello ISEE in corso di validità;
- o Copia documento d'identità;
- o Scheda sanitaria del minore compilata dal medico curante, o in autocertificazione, attestante lo stato di buona salute;
- o Verbale di invalidità civile attestante la disabilità del minore;
- o Autodichiarazione attestante l'attività lavorativa dei genitori;

Dichiara, inoltre di essere informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il la presente dichiarazione viene resa.

Palagianello, _____

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE

Io sottoscritto

padre/madre di

Nato/a a il

Residente a

via

Dichiaro

Che mio/a figlio/a risulta in stato di buona salute e non presenta forme morbose in atto clinicamente rilevabili.

In fede

Data

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA
(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

MADRE

(compilare solo se convivente con il minore)

Nome e cognome:

Codice fiscale:

In stato di gravidanza (condizione attestata da certificato rilasciato da competente autorità sanitaria)

Con disabilità riconosciuta al ____%

Lavoratrice (dipendente/autonoma/libero professionista):

- professione _____

- sede di lavoro (indicare il Comune) _____

- orario di lavoro _____

(solo se trattasi di lavoratrice dipendente)

- datore di lavoro _____

- decorrenza del rapporto di lavoro dal _____ al _____

Studentessa *non occupata* iscritta

Disoccupata/inoccupata

PADRE

(compilare solo se convivente con il minore)

Nome e cognome:

Codice fiscale:

Con disabilità riconosciuta al ____%

Lavoratore (dipendente/autonomo/libero professionista):

- Professione _____

- sede di lavoro (indicare il Comune) _____

- orario di lavoro _____

(solo se trattasi di lavoratore dipendente)

- datore di lavoro _____

- decorrenza del rapporto di lavoro dal _____ al _____

Studente *non occupato* iscritto

Disoccupato/inoccupato

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

Lì, _____ / _____ / _____

I dichiaranti
