

Oggetto: soggiorno turistico climatico per anziani. Istanza di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____)
alla Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____
telefono _____ mail _____ pec _____

coniugata/o con _____

(da compilare solo nel caso in cui entrambi i coniugi intendano partecipare al soggiorno):

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____)

CHIEDE

di partecipare al soggiorno climatico per anziani in Basilicata, provincia di Matera zona mare, organizzato dal Comune di Buccchianico **dal 13 al 19 settembre 2026**, sulla base delle disposizioni di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n.189 del 23/12/2025.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici,

DICHIARA

di essere a conoscenza delle modalità e di tutte le condizioni di partecipazione previste dall'avviso pubblico prot n..... del e dalla deliberazione di G.C. n..... del 18/08/2026. In particolare:

- CHE gli ammessi al soggiorno dovranno presentare al protocollo dell'Ente, entro 5 giorni dalla comunicazione di ammissione all'intervento da parte del Comune stesso, pena l'esclusione della domanda:

a) ricevuta del saldo della quota di compartecipazione a loro carico;
b) certificato del medico curante che attesti l'autosufficienza e l'idoneità fisica a partecipare al soggiorno;

- CHE la quota di compartecipazione potrà essere versata tramite pagoPA direttamente in Comune, oppure accedendo all'icona "Pago PA" presente sulla home page del sito istituzionale. In alternativa, è possibile effettuare un bonifico bancario: IBAN IT6200306915505100000046044;

- CHE in caso di rinuncia, la corrisposta compartecipazione (acconto e/o saldo) potrà essere rimborsata solo per motivi di salute debitamente documentati, e se non siano stati già effettuati affidamenti e/o prenotazioni alberghiere.

Allega/no alla presente (pena il non accoglimento della domanda):

- fotocopia di valido documento di riconoscimento;
- attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità, se si intende fruire del beneficio di compartecipazione ridotta;
- ricevuta di versamento dell'acconto pari ad Euro 100,00.

Bucchianico lì, _____

In fede

Informativa art. 13 del Regolamento Europeo n.2016/679 sulla protezione dei dati personali

I dati personali acquisiti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, anche mediante strumenti elettronici, dal Comune di Bucchianico, per le finalità che rientrano nei propri compiti istituzionali, o per interesse pubblico, o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamenti.

Tali dati potranno essere comunicati ai soggetti incaricati dell'organizzazione dell'intervento, alle compagnie assicurative in caso di infortunio a danno dei partecipanti, alla Società eventualmente incaricata della riscossione coattiva in caso di insolvenza.

Il conferimento dei dati, necessari a rendere il servizio, ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile accogliere la domanda di iscrizione. I dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. I dati non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

Gli interessati (persone fisiche a cui si riferiscono i dati) potranno esercitare in qualsiasi momento i propri diritti, previsti dall'art.15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erranei e la cancellazione se raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, rivolgendo la richiesta ad uno dei seguenti indirizzi -email:

- al Comune di Bucchianico in qualità di Titolare, e-mail: protocollo.bucchianico@pec.it ;
- al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer -DPO") :

Avv. Guido GIANGIACOMO e-mail: guido.giangiacomo@studiogiangiacomo.it

Si informa, infine, che è prevista la possibilità di proporre reclamo all'Autorità di Controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Montecitorio n.121 – 00186 Roma.

Regolamento Europeo n.2016/679 (CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI)

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____ dichiara/dichiarano di aver ricevuto completa informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679, di aver preso atto dei propri diritti di cui alla medesima legge ed esprime il consenso al trattamento dei dati, nonché alla comunicazione dei propri dati personali e dei propri familiari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Bucchianico, addì _____

I/il richiedente/i
