Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

Progetti socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore finanziati nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 3 – Investimento 3 – Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

MODULO DI ISCRIZIONE

Il presente modulo è da compilare in ogni sua parte e da inoltrare alla pec/email:

info.comune.tiggiano@pec.rupar.puglia.it / info@comune.tiggiano.le.it

oppure consegnare a mano allo stesso protocollo del Comune di Tiggiano

Titolo progetto: RIPRENDIAMOCI IL FUTURO! – Soggetto Capofila: GAIA APS

Codice progetto: 2023-PE3-00048 CUPJ64C23000440004

Partneriato: AMBITO SOCIALE TERRITORIALE DI GAGLIANO DEL CAPO, CASA DELLE AGRICULTURE ODV, ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CALVINO DI ALLISTE (EX AMBITO SCOLASTICO 20), PERCORSI MERIDIANI APS, UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO, UNIVERSITA' DEL SALENTO

TITOLO DEL LABORATORIO PRESCELTO (**è possibile iscriversi ad un solo laboratorio**):

☐ **MAPPE DEL SAPERE**

☐ **STEM & SPORT**

Durata attività progettuali: dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a_____,
(C.F._____), nato/a a _____ (___)
il_____, residente a_____ in
via_____, recapito telefonico casa _____,
cellulare_____, mail_____.

nella qualità di soggetto che esercita la responsabilità genitoriale/la tutela del minore

Nome e cognome _____,
(C.F._____), nato/a a _____ (_____)
il_____, residente a_____ in
via_____,

CHIEDE di iscrivere lo stesso MINORE alle attività del progetto prescelto

Partecipazione gratuita – Iscrizioni limitate a un solo laboratorio per tutta la durata del progetto

(Luogo, data) **Firma**
(per esteso e leggibile)

_____ _____

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

RIPRENDIAMOCI IL FUTURO!

IL PROGETTO IN BREVE

I bambini tra i 5 e 10 anni dell'Ambito Sociale di Gagliano del Capo, possono RIPRENDERSI IL PROPRIO FUTURO in un territorio che spesso non offre loro opportunità, ma che attraverso un intervento integrato, strutturato e mirato di contrasto alle povertà educative, può trasformarsi in una fucina di crescita innovativa e costruttiva, sia a livello individuale che collettivo.

Si prevede il rafforzamento del ruolo degli educatori, percorsi educativi personalizzati, riqualificazione degli spazi e processi di sviluppo famiglia-territorio, ideati e realizzati dal basso con la partecipazione attiva di minori, genitori, docenti, operatori sociali, università e terzo settore.

I minori sono supportati in un processo maieutico attraverso cui immaginare e costruire insieme un futuro migliore per sé stessi e per gli altri, generando una coscienza collettiva in grado di riscoprire la dimensione scolastica, familiare e territoriale in una comunità che collabora per il bene comune.

CRITERI DI ACCESSO AI BENEFICI DELL'INIZIATIVA SOSTENUTA DAL PNRR

(Indicare 1 o più criteri)

		PUNTI	
1	Disabilità certificata	20	
2	ADHD	15	
3	DSA	10	
4	BES	8	
5	In carico ai servizi sociali	7	
6	ISEE INFERIORE A 9000 EURO	5	
7	Immigrati di prima generazione	4	
8	Immigrati di seconda generazione	3	
9	Appartenenti alle comunità Rom	2	
10	Capacità di lettura, scrittura, calcolo, problem solving e competenze civiche da potenziare	1	

Nota: Nel caso di sommatoria pari dei punteggi riferiti al possesso di criteri multipli tra quelli su indicati, varranno data e ora del protocollo in Comune.

L'attestazione del possesso dei criteri su indicati deve avvenire allegando idonea certificazione medica e/o amministrativa o, in caso di documentazione già in possesso de Comune di Tiggiano, compilando il modulo sottostante ai sensi della legge 445/2000 allegando relativo documento di identità.

(Luogo, data) **Firma**

(per esteso e leggibile)

_____ _____

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta/Il sottoscritto .....

C.F. ..... nata/o a ..... (...)

il ..... e residente a ……..... (...)

in via ..... n. ..... di cittadinanza …….....,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a Nome e cognome _____, (C.F._____), è in possesso dei requisiti di cui ai criteri DICHIARATI nel modulo di iscrizione ai laboratori del progetto "RIPRENDIAMOCI IL FUTURO!" di cui all'Avviso Pubblico del Comune di Tiggiano e, nello specifico (elencare la documentazione ed il soggetto pubblico che l'ha rilasciata/possiede):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____;

Si allega documento di identità.

(Luogo, data) **Firma**
(per esteso e leggibile)

_____ _____

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI

I sottoscritti _____e_____

genitori/tutori/altro del minore_____ nato/a _____

il _____, acquisite le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta, il trattamento e la cessione dei dati necessari per ATTIVITA' PROGETTO "RIPRENDIAMOCI IL FUTURO" DI GAIA APS di cui all'Avviso Pubblico del Comune di Tiggiano

Il personale incaricato raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente per la gestione della partecipazione del minore alle iniziative inserite nel progetto RIPRENDIAMOCI IL FUTURO e per finalità di informazione, comunicazione e rendicontazione obbligatorie delle iniziative stesse, da rendere nei confronti di Pubbliche Amministrazioni per adempiere ad obblighi previsti dalle leggi vigenti.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere esercitati inviando un'apposita istanza all'indirizzo e-mail (*gaia@ilmondodigaia.it*)
Il titolare del trattamento dei dati è il Dipartimento per le Politiche di Coesione e per il Sud, Presidenza del Consiglio dei Ministri (ex AGENZIA PER LA COESIONE TERRITORIALE) con sede legale in Via Sicilia 162/c. Roma
Il Responsabile esterno del trattamento dei dati è il Dott. Corrado Russo, Presidente di GAIA APS, con sede legale in CORSANO (LE), VIA SANT'ANTONIO N. 10 – (PEC gaiaets@pec.it)

Firme dei dichiaranti:

_____

_____

Data:_____/_____/ _____

Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.
La presente dichiarazione dovrà essere consegnata agli organizzatori all'atto delle operazioni di identificazione del partecipante.

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso,

ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine per le procedure inerenti i Progetti socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore finanziati nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 3 – Investimento 3 – Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

2. **Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la conservazione in forma informatizzata e anonimizzata.

3. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori ai fini dell'accesso al progetto e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta che non sarà possibile accedere al progetto stesso.

4. **Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti potranno essere comunicati agli organi competenti, (Unità di Missione, Commissione Europea) per le finalità di controllo e campionamento. La loro diffusione può essere predisposta presso la rete protetta dell'Agenzia.

5. **Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è dr. Michele Palma – Direttore Generale del Dipartimento per le Politiche di Coesione e per il Sud, Presidenza del Consiglio dei Ministri (ex AGENZIA PER LA COESIONE TERRITORIALE), Largo Chigi, 19 - 00187 Roma

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
d) ottenere la limitazione del trattamento;
e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Dipartimento per le Politiche di Coesione e per il Sud, Presidenza del Consiglio dei Ministri (ex AGENZIA PER LA COESIONE TERRITORIALE), Largo Chigi, 19 - 00187 Roma, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail povertaeducativa3.pnrr@governo.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

(Luogo, data) **Firma**
(per esteso e leggibile)

_____ _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐ **esprimo il consenso** ☐**NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ **esprimo il consenso** ☐ **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ **esprimo il consenso** ☐ **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

☐ Autorizzo GAIA APS a effettuare riprese foto e video sull'iniziativa al solo scopo di divulgazione istituzionale del progetto.

(Luogo, data) **Firma**
(per esteso e leggibile)

_____ _____