

scadenza 08.07.2026

All'Ufficio Servizi Sociali  
Comune di Cabras

**Domanda di accesso al contributo a sostegno della fruizione dei centri estivi di cui alla L.R. n. 7/2026 – D.G.R. n. 18/39 del 22.04.2026. Annualità 2026.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a Cabras (OR), in Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di:

- genitore
- tutore
- affidatario

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di  
dichiarazioni mendaci e formazione di atti falsi**

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo RAS a sostegno della fruizione dei centri estivi, annualità 2026, per i seguenti minori:

Nome e cognome	Codice fiscale	Possesso disabilità di cui alla L. 104/1992

Frequentanti il seguente centro estivo, organizzato dal Comune o da soggetti iscritti nell'elenco di operatori gestori di centri estivi presso il Comune stesso o comunque riconosciuti ai sensi della normativa vigente

Nome e cognome del Minore	Denominazione del centro	Denominazione e Codice fiscale del Gestore	Periodo di frequenza

### A TAL FINE DICHIARA

di essere in possesso dell'Attestazione ISEE 2026 minorenni del valore di € \_\_\_\_\_, presentata il \_\_\_\_\_ protocollo INPS \_\_\_\_\_;

che i minori hanno frequentato o frequentano il centro estivo sopra indicato;

### DICHIARA ALTRESI'

di non essere beneficiario, per i medesimi minori e per il medesimo periodo, di contributi pubblici a rimborso delle spese sostenute per i centri estivi;

#### **oppure**

di essere beneficiario per i medesimi minori di contributi pubblici a rimborso delle spese sostenute per i centri estivi, misura \_\_\_\_\_, periodo \_\_\_\_\_, importo \_\_\_\_\_.

### INOLTRE CHIEDE

che il contributo in oggetto venga accreditato sul conto corrente presso l'istituto bancario/postale \_\_\_\_\_, IBAN \_\_\_\_\_, intestato a (componente nucleo familiare) \_\_\_\_\_.

A tal fine, si allegano:

- copia del documento di riconoscimento;
- copia delle coordinate bancarie con nome dell'intestatario

Cabras, \_\_\_\_\_

Firma

## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, e-mail: [protocollo@comune.cabras.or.it](mailto:protocollo@comune.cabras.or.it), pec: [protocollo@pec.comune.cabras.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.cabras.or.it), tel: 07833971, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione del servizio richiesto, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_