



COMUNE DI
FORTE DEI MARMI

COMUNE DI FORTE DEI MARMI

(Provincia di Lucca)

3° SETTORE SERVIZI SOCIALI SPORT DEMOGRAFICI SCUOLA E
RAPPORTI CON USL-CONFERENZA DEI SINDACI
Ufficio Servizi Sociali

Piazza Dante, 1
C.F. e P.I. 00138080460

55042 Forte dei Marmi – Lucca
tel. 0584280221-229

Al Comune di Forte dei Marmi

DOMANDA DI ISCRIZIONE PROGETTO “ESPERIENZE 2026”

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____ nato/a a

_____ il _____ e residente a _____

CAP _____ in Via _____ n. _____ telefono

_____ C.F.: _____ e-mail

_____ @ _____

CHIEDO di ISCRIVERE mio FIGLIO/A
(barrare e compilare la riga corrispondente)
per il mese di

- LUGLIO
- AGOSTO

Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: M () F () C.F.: _____ nato/a: _____

Prov.: _____ il _____ residente a _____

CAP _____ in Via _____ Prov. _____

() Dieta Speciale per motivi Etico Religiosi _____

() Dieta speciale per motivi di salute: (allegare certificazione medica)

DICHIARO

che mio figlio/a è in possesso di certificazione di disabilità come da documentazione allegata



COMUNE DI FORTE DEI MARMI

(Provincia di Lucca)

3° SETTORE SERVIZI SOCIALI SPORT DEMOGRAFICI SCUOLA E
RAPPORTI CON USL-CONFERENZA DEI SINDACI
Ufficio Servizi Sociali

Piazza Dante, 1
C.F. e P.I. 00138080460

55042 Forte dei Marmi – Lucca
tel. 0584280221-229

LE DOMANDE DI ISCRIZIONE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE DALLE ORE 09:00 DEL GIORNO 16 GIUGNO ALLE ORE 12:30 DEL GIORNO 26 GIUGNO 2026:

- **PEC** all'indirizzo: protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it;
- all'**Ufficio Protocollo** del Comune di Forte dei Marmi dal lunedì al sabato dalle ore 09:00 alle 12:30.

DICHIARO inoltre

() **per i Non residenti**: di essere consapevole che qualora mio/a figlio/a necessiti di educatore con rapporto 1/1 il relativo onere economico sarà esclusivamente a mio carico.

IL DICHIARANTE

Allego alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Forte dei Marmi, li _____ Firma * _____

*Il genitore firmatario del presente modulo dichiara che la firma avviene nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, secondo le disposizioni previste dal d.legs.n°154 del 28/12/2013 artt.316 (co.1) – 337.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 679/2016.

Il **Comune di Forte dei Marmi**, in qualità di **Titolare** con sede in Piazza Dante n. 1 CAP 55042, Forte dei Marmi (Lu) PEC protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it (centralino . 0584 2801, P.I. 00138080460) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo di domanda con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

Il trattamento dei dati sarà effettuato esclusivamente nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento al titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente alla conclusione del procedimento i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale incaricato e da collaboratori del titolare o espressamente designati dai responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e seguenti del GDPR).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della Protezione dati (RPD) presso il Titolare con sede in Piazza Dante n. 1, CAP 55042 Forte dei Marmi (Lu) Email RPD: dpo@comunefdm.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante) secondo le procedure previste.