

SOGGIORNO IS ARENAS ARBUS 2023 “LAST MINUTE”

PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA IN SERVIZIO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

INVIARE A attivitasociali.eap.dap@giustizia.it

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE:

Matr. _____ COGNOME _____ NOME _____

(Solo per il personale di P.P.)

NATO/A IL: _____ COD.FISC. _____

ATTUALMENTE IN SERVIZIO PRESSO: _____

CON LA QUALIFICA DI: _____

VEDOVA/O DEL/DELLA
DIPENDENTE: _____

*TELEFONO FISSO _____ *TELEFONO CELLULARE _____

-non inserire i contatti telefonici della propria sede di lavoro-

*EMAIL (OBBLIGATORIA PER LE COMUNICAZIONI) _____

(*) campi obbligatori – N.B. Tutte le comunicazioni dell'Ente avverranno esclusivamente attraverso i recapiti sopra riportati

Appartenente al personale comparto ministeri del DGMC SI NO

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver preso visione della circolare di riferimento dell'anno 2023 e delle modalità di partecipazione e di rinuncia indicate

- CHE NEGLI ULTIMI 3 ANNI (DAL 2020 AL 2022) E' STATO AMMESSO A FRUIRE AL SOGGIORNO ESTIVO IS ARENAS SI NO

- CHE I COMPONENTI PRESENTI NELLO STATO DI FAMIGLIA CHE PARTECIPANO AL SOGGIORNO SONO NUMERO:

- (indicare tutti i partecipanti compreso il dipendente)

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	OSPITI

- CHE IL PERIODO PRESCELTO E' IL SEGUENTE (INDICARE IL NUMERO DEL TURNO)

1° turno: 15-30 maggio 2° turno: 1-15 giugno 3° turno: 16-30 giugno 4° turno: 1-15 luglio

5° turno: 16-31 luglio 6° turno: 1-15 agosto 7° turno: 16-31 agosto 8° turno: 1-15 settembre

9° turno: 16-30 settembre 10° turno: 1-15 ottobre

SOGGIORNO IS ARENAS ARBUS 2023 "LAST MINUTE"

PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA IN SERVIZIO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- CHE PARTECIPA ALLA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA A FAVORE DELL'ENTE DI ASSISTENZA DA ALMENO UN ANNO A PARTIRE DALLA DATA DELLA CIRCOLARE GDAP.07/03/2023.0097531.U SI NO

- CHE L'INDICATORE ISEE ORDINARIO IN CORSO DI VALIDITA' SENZA OMISSIONI/DIFFORMITA' di cui allega copia perché appartenente ad una delle prime tre fasce, RIENTRA NELLA FASCIA DI APPARTENENZA SOTTO INDICATA (*)

INDICATORE ISEE	GIUGNO-SETTEMBRE OTTOBRE	LUGLIO	AGOSTO	(*)
DA € 0 A € 11.100,00	€ 135,00	€ 185,00	€ 215,00	
DA € 11.101,00 A € 14.700,00	€ 160,00	€ 210,00	€ 240,00	
DA € 14.701,00 A € 20.000,00	€ 170,00	€ 220,00	€ 250,00	
DA € 20.001,00 in poi	€ 200,00	€ 250,00	€ 280,00	

(data)

(firma)

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 Giugno 2003,n.196)

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali di cui ai moduli di richiesta di partecipazione alle attività estive organizzate dall'Ente sopra riportata saranno raccolti presso la sede dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse. Le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso l'area riservata del sito dell'Ente. Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse. I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato codice tra i quali figurano il diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei dati che lo riguardano. L'esercizio dei predetti diritti potrà essere esercitato tramite richiesta rivolta. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria – Largo Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.
Titolare del trattamento dei dati è il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente.

Consenso al trattamento dei dati personali

L'interessato, letta l'informativa di cui sopra, presta il consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività