

INFORMATIVA PRIVACY

Al Comune di Soverato (*Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale*)
Ufficio Protocollo Piazza M. Ausiliatrice 88068 Soverato

PEC: ambitoterritoriale@pec.soverato.calabria.it;

OGGETTO: Domanda di partecipazione avviso pubblico intervento “La mia estate” – Voucher disabilità FNPS 2026 – Ambito Territoriale Soverato (D.G.R. n. 371 del 30.06.2026 - D.D. n. 11891 del 07/07/2026).

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a il,
C.F....., residente in..... (CAP....., Via/Piazza.....
n....., Tel..... | E-mail:..... | PEC (se posseduta):.....

in qualità di (barrare la voce di interesse):

- ☐ Esercente la potestà genitoriale / Tutore / Affidatario del minore o del maggiorenne privo della capacità di agire;
- ☐ Diretto beneficiario (maggiorenne con disabilità legalmente capace di agire).

Rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali e del destinatario finale ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le sole finalità legate all'istruttoria e alla gestione della presente misura sociale.

Luogo e data

Firma del Richiedente (Genitore/Tutore/Affidatario/Maggiorenne)