**Domanda di ammissione al progetto “TOGETHER: Giovani e Anziani INSIEME in RSA” - 2025**

All’A.P.S.P. "Cristani - de Luca"

Via Baron Cristani, 38 – 38016 Mezzocorona (TN)

**Parte della domanda che va compilata dallo studente interessato**

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………...........................

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel. abitazione ……….…………. tel. mobile ………..……………………………… e-mail..………..………….…………………………

**CHIEDO**

di essere ammesso/a al progetto **“TOGETHER: Giovani e Anziani INSIEME in RSA”**, approvato dal Consiglio di amministrazione dell’A.P.S.P. "Cristani - de Luca" con deliberazione nr. XX di data 26.03.2025, per permettermi di svolgere un’esperienza di crescita formativa e di volontariato nell’ambito del servizio animazione della RSA.

A tale proposito, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28/12/2000, n. 445), ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m. sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

di essere nato a …………………………………………………………………………………… il ……/………/……………….

di risiedere in via/p.zza ............................................ n. ........... nel Comune di ……............................................

*(solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

di essere domiciliato/a in via/p.zza ............................................ n. ........ nel Comune di ...................................

di essere cittadino/a …………………………………………………………

se di cittadinanza **non italiana**, dichiaro di avere una buona conoscenza della lingua italiana: SI ☐ NO ☐

di aver frequentato nell’anno scolastico 2024/2025 la classe …………… dell’Istituto Scolastico …………………… ………………………………………………………………………………………………… che ha sede a …………………………

Dichiaro di aver letto il progetto **“TOGETHER: Giovani e Anziani INSIEME in RSA”**, pubblicato sul sito www.cristanideluca.it, e di accettarne i contenuti, compreso che l’A.P.S.P. "Cristani - de Luca" non assume alcuna responsabilità per eventuali infortuni nei quali potrei incorrere nel tragitto dal domicilio all’A.P.S.P., mentre assicura una copertura assicurativa dei rischi di responsabilità civile e infortunio durante lo svolgimento del progetto.

Comunico di essere interessato al progetto per le seguenti settimane, con l’impegno di essere presente mezza giornata al giorno (mattina o pomeriggio) o intera giornata nei periodi di seguito indicati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO** |  |  |  |  | **Preferenze** | **4 ore** | **8 ore** |
| settimana 25 | da | lunedì 16 giugno 2025 | a | domenica 22 giugno 2025 | r | r | r |
| settimana 26 | da | lunedì 23 giugno 2025 | a | domenica 29 giugno 2025 | r | r | r |
| settimana 27 | da | lunedì 30 giugno 2025 | a | domenica 6 luglio 2025 | r | r | r |
| settimana 28 | da | lunedì 7 luglio 2025 | a | domenica 13 luglio 2025 | r | r | r |
| settimana 29 | da | lunedì 14 luglio 2025 | a | domenica 20 luglio 2025 | r | r | r |
| settimana 30 | da | lunedì 21 luglio 2025 | a | domenica 27 luglio 2025 | r | r | r |
| settimana 31 | da | lunedì 28 luglio 2025 | a | domenica 3 agosto 2025 | r | r | r |
| settimana 32 | da | lunedì 4 agosto 2025 | a | domenica 10 agosto 2025 | r | r | r |
| settimana 33 | da | lunedì 11 agosto 2025 | a | domenica 17 agosto 2025 | r | r | r |
| settimana 34 | da | lunedì 18 agosto 2025 | a | domenica 24 agosto 2025 | r | r | r |
| settimana 35 | da | lunedì 25 agosto 2025 | a | domenica 31 agosto 2025 | r | r | r |
| settimana 36 | da | lunedì 1 settembre 2025 | a | domenica 7 settembre 2025 | r | r | r |
| settimana 37 | da | lunedì 8 settembre 2025 | a | domenica 14 settembre 2025 | r | r | r |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Qualora al termine del periodo di volontariato la mia presenza sia superiore al 90% delle giornate previste, chiedo che a titolo di premio per l’impegno profuso, mi sia erogata la borsa di studio prevista dal progetto. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dichiaro di aver preso visione dell’informativa sulla privacy allegata al progetto |

*Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che il progetto potrebbe essere modificato o sospeso a seguito di eventi straordinari, non prevedibili.*

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte della domanda che va compilata dal genitore o tutore del/la ragazzo/a se minorenne**

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………....... *(cognome e nome)*

nato a ………………………………………….. il ………………… codice fiscale ……………………..……………

tel. abitazione ……….……………. tel. mobile ………..……………… e-mail..………..……………………………

* esercente le potestà genitoriali nei confronti del minore ……..………………………………..…………………………
* vista la sua domanda di ammissione al progetto **“TOGETHER: Giovani e Anziani INSIEME in RSA”**;
* visto il progetto “TOGETHER 2025”, pubblicato sul sito [www.cristanideluca.it](http://www.cristanideluca.it);
* rilevato che i ragazzi partecipanti al progetto TOGETHER 2025 beneficiano di copertura assicurativa per responsabilità civile e per l’infortunio che dovesse verificarsi durante lo svolgimento del progetto, mentre l’A.P.S.P. "Cristani - de Luca" non risponde in caso di infortunio che dovesse verificarsi in itinere nel tragitto del/la ragazzo/a dal domicilio alla sede dell’A.P.S.P.;
* esprimo il mio consenso alla presentazione della domanda del minore, come sopra formalizzata, confermando la veridicità dei dati in essa contenuti;
* accetto tutte le condizioni previste dal progetto “TOGETHER 2025”, compresa la clausola che libera da ogni responsabilità l’A.P.S.P. "Cristani - de Luca" in caso d’infortunio che dovesse verificarsi in itinere nel tragitto del/la ragazzo/a dal domicilio alla sede dell’A.P.S.P.
* Do atto che mio/a figlio/a sarà incaricato/a al trattamento dei dati personali degli utenti nell’ambito dello svolgimento delle attività previste dal progetto.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO:**

* lettera di presentazione motivazionale e CV
* copia carta d’identità dello/a studente (e per studenti minorenni del genitore o tutore)
* copia codice fiscale dello/a studente(e per studenti minorenni del genitore o tutore)

*La presente domanda può essere:*

* *presentata a mano presso gli uffici della sede dell’A.P.S.P. "Cristani - de Luca" a Mezzocorona in via Barone Giovanni Cristani, 38 in orario d’ufficio;*
* *oppure scansionata e inviata a mezzo e-mail a* [*rsa@casacristani.it*](mailto:rsa@casacristani.it)
* *oppure trasmessa con altri mezzi (posta elettronica certificata, posta ordinaria o raccomandata)*

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

Ai partecipanti al progetto “**TOGETHER: Giovani e Anziani INSIEME in RSA**” – annualità 2025”

**titolare del trattamento:** A.P.S.P. "Cristani - de Luca" con sede in Mezzocorona (TN), via Barone Giovanni Cristani, 38;

**tipologie di dati, finalità e base giuridica del trattamento:** i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: istruttoria del procedimento relativo al progetto “TOGETHER: Giovani e Anziani INSIEME in RSA”; il trattamento potrebbe riguardare dati comuni (dati anagrafici) e dati rientranti nelle “categorie particolari di dati personali” (informazioni relative allo stato di salute) e/o dati personali relativi a condanne penali. Tutti i dati raccolti sono necessari per dare esecuzione a funzioni istituzionali correlate all’esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

**modalità del trattamento:** i dati raccolti sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

**obbligatorietà del conferimento:** il conferimento ha natura obbligatoria; non fornire i dati comporta l’impossibilità di essere ammessi al progetto e pone l’Amministrazione potrebbe nell’impossibilità di dare esecuzione a quanto di propria spettanza;

**comunicazione, diffusione e destinatari:** i dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti da incaricati appositamente istruiti e da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, il cui elenco è accessibile presso la sede del titolare;

**durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati acquisiti saranno conservati per il tempo di legge;

**diritti dell’interessato:** l’interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del predetto Reg. rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati nonché proporre reclamo all'autorità di controllo. Il soggetto designato quale responsabile per la protezione dei dati personali è raggiungibile all’indirizzo: [serviziodpo@upipa.tn.it](mailto:serviziodpo@upipa.tn.it).