



COMUNE DI UDINE
Servizio Cultura e Istruzione
U.Org. Servizi Educativi



Centri Ricreativi Estivi

MODULO RICHIESTA VARIAZIONE
TUTORE/INTESTATARIO avviso di pagamento e fattura
da inviare PRIMA della trasmissione della domanda di prenotazione

Il sottoscritto genitore/tutore o affidatario

Cognome*: Nome*:
C.F.*: Data di nascita*:
Luogo di nascita*: Prov./Stato di nascita*: Cittadinanza*:
Residenza (via e n.)*: Comune*: CAP*:
Posta elettronica*:
Telefono fisso Telefono cellulare*:

C H I E D E

relativamente alla domanda di prenotazione del Centro Ricreativo Estivo per il/la minore:

Cognome*: Nome*:
C.F.*: Data di nascita*:
Luogo di nascita*: Prov./Stato di nascita*: Cittadinanza*:
Residenza (via e n.)*: Comune*: CAP*:

**DI MODIFICARE PER GIUSTIFICATI MOTIVI, IL SOGGETTO TUTORE/INTESTATARIO DEL
PAGAMENTO E DELLA FATTURA REGISTRATO NEL SISTEMA E-CIVIS:**

(indicare il motivo)*:
Cognome*: Nome*:
C.F.*: Data di nascita*:
Luogo di nascita*: Prov./Stato di nascita*: Cittadinanza*:
Residenza (via e n.)*: Comune*: CAP*:

Posta elettronica*:

Telefono fisso Telefono cellulare*:

in qualità di*:

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)	
☐	entrambi i soggetti firmatari dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data

Firma del Richiedente		Firma intestatario Fattura Nuovo tutore/intestatario fattura e pagamenti

*: dato obbligatorio

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato **unitamente ad una copia del documento d'identità (richiedente) e dell'intestatario fattura** all'indirizzo di pec protocollo@pec.comune.udine.it e per conoscenza progettieducativi@comune.udine.it