



# COMUNE DI SOLEMINIS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

VIA CHIESA, 18 C.A.P. 09040 – 070 7499025

C.F. 80005100922 - P.I. 01430300929

e-mail: [sociale@comune.soleminis.su.it](mailto:sociale@comune.soleminis.su.it) – PEC: [protocollo.soleminis@pec.comunas.it](mailto:protocollo.soleminis@pec.comunas.it)

Sito internet: [www.comune.soleminis.su.it](http://www.comune.soleminis.su.it)

## SERVIZIO AFFARI GENERALI

Ufficio di Servizio Sociale

### Domanda di partecipazione “Animazione Estiva 2025”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

In qualità di

genitore  tutore

#### CHIEDE

L'iscrizione alle attività di Animazione Estiva

di Cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

#### Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Che l'ISEE 2025 ammonta a € \_\_\_\_\_;
- Di essere a conoscenza delle condizioni di partecipazione stabilite dal Comune;
- Di impegnarsi al versamento della quota fissa d'iscrizione di € 15,00 e della quota variabile di € \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_%) per ogni figlio iscritto pari a complessivi € \_\_\_\_\_ (come da indicazioni sul retro);
- Di essere a conoscenza che la presente domanda corredata delle ricevute di versamento e del certificato medico è da considerarsi definitiva e che eventuale rinuncia non darà diritto al rimborso della quota versata, salvo il caso di non realizzazione del servizio per cause dell'Amministrazione Comunale.

#### ALLEGA ALLA DOMANDA:

- Ricevuta di versamento della quota d'iscrizione;
- Certificato medico rilasciato da struttura pubblica (per attività sportiva non agonistica);
- Copia attestazione ISEE 2025;

**NOTE:** (indicare qualunque informazione degna di nota, allergie, intolleranze, particolarità)

---

---

---

---

---

Soleminis, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

**Allegati:**

1) ricevuta di pagamento

- **TRAMITE SISTEMA pagoPA:**

Sarà necessario accedere tramite spid al link [https://sol.comune.soleminis.su.it/soleminis/po/po\\_login.php](https://sol.comune.soleminis.su.it/soleminis/po/po_login.php)

- Per creare un pagamento spontaneo cliccare su «Pagamenti PagoPA Spontanei»: dove verrà visualizzato il modulo per l'inserimento dei dati di pagamento;
- I dati del pagatore vengono compilati automaticamente, sarà necessario inserire manualmente un indirizzo e-mail;
- nel campo importo del versamento inserire la quota totale dei servizi scelti
- nel campo causale del versamento riportare la dicitura Animazione Estiva 2025 - nome e cognome del bambino/a o ragazzo/a e data di nascita
- Nel campo "Macroarea" selezionare: Servizi Generici a domanda individuale
- Nel campo "Tipo pagamento" selezionare: centri estivi e centri gioco

Sotto scegliere uno dei due pulsanti:

- Procedi al pagamento: per fare il pagamento direttamente online sul sito di PagoPa (sarà chiesto un nuovo accesso SPID/CIE)
- Stampa avviso: per pagare in un luogo fisico (banca, poste, tabacchino, ecc.)

- **TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

Intestazione Comune di Soleminis Codice IBAN IT03R010154388000000010018 con causale del versamento "Animazione Estiva 2025 - nome e cognome del bambino/a o ragazzo/a e data di nascita"

2) attestazione dell'ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;

3) copia del documento di riconoscimento del richiedente (genitore/adulto referente/tutore) in corso di validità;

Il modulo di iscrizione e gli allegati dovranno pervenire, entro la data del **3 giugno 2025**, secondo le seguenti modalità:

- a mano presso l'Ufficio Servizio sociale comunale presso il Centro di Aggregazione sociale.
- All'indirizzo mail ordinario [sociale@comune.soleminis.su.it](mailto:sociale@comune.soleminis.su.it). Il file dovrà essere salvato esclusivamente in formato e nominato "Animazione Estiva 2025 - Nome Cognome del ragazzo".

Il/La Sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma genitore/adulto referente/tutore  
\_\_\_\_\_

*Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del GDPR UE n. 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo inoltre informarLa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto del trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma genitore/adulto referente/tutore  
\_\_\_\_\_