



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Estate ragazzi anno 2010)

SI RICHIEDE LA PARTECIPAZIONE AI SEGUENTI SOGGIORNI:  
ESTERI:  MINORENNI  MAGGIORENNI  COLONIE IN ITALIA  
DA INOLTARE AL CONSIGLIO TERRITORIALE DI APPARTENENZA  
**ENTRO E NON OLTRE: 8 MARZO 2010**

## GENERALITÀ STUDENTE

Cognome e nome \_\_\_\_\_ sesso

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov.

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Per i vincitori: i dati personali, riferiti a patologie croniche e/o temporanee, dovranno **obbligatoriamente** essere segnalati con un'adeguata certificazione medica **almeno un mese prima** della partenza al fornitore incaricato e all'inizio del soggiorno al proprio Capogruppo.

## RESIDENZA STUDENTE

Indirizzo: \_\_\_\_\_ civico

Cap. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ Roma \_\_\_\_\_ Prov.

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ Altro Tel. \_\_\_\_\_

@ Posta elettronica (obbligatorio): \_\_\_\_\_

## SOGGIORNO PRESCELTO: Località estera Colonia in Italia

Si possono elencare, in ordine di preferenza soltanto **tre località** (estere e nazionali) con i rispettivi turni e aeroporti di partenza, pubblicate nella presente comunicazione. L'indicazione del periodo e della località è solo orientativa, sarà cura del CRALPoste confermare o meno la data e la località prescelte.

1° località		2° località		3° località	
dal	al	dal	al	dal	al

- Per le Località estere indicare aeroporto di partenza:  → Roma  → Milano
- Per le Colonie in Italia il partecipante raggiungerà la località scelta:
  - con mezzi propri  servizio trasporto da: \_\_\_\_\_

*(se previsto nella proposta scelta)*

## STUDENTE AGGREGATO (NON SOCIO CRALPOSTE INSERIRE IL NOMINATIVO E CONTATTRE IL FORNITORE)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_

## GENERALITÀ SOCIO: dipendente Gruppo Poste pensionato iscritto 2010 n.

Cognome e nome \_\_\_\_\_ sesso

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Tel. ufficio \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

@ Posta elettronica (obbligatorio): \_\_\_\_\_

## Spazio riservato al Consiglio Territoriale e alla Commissione esaminatrice

Prot: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  Non ha mai partecipato  Ha partecipato 2009

Il socio ha versato le quote spettanti:  
 1° Acconto entro il 31 marzo  2° acconto entro il 30 aprile  saldo entro il 31 maggio 2010

**Autocertificazione**

Il CRALPoste effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt. 71e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 45/2000)

**Il sottoscritto/a** (dipendente o Socio pensionato Gruppo Poste Italiane genitore o chi esercita la patria potestà del partecipante)

**Nato/a a**

**data di nascita**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

**DICHIARO/A**

- di essere **Socio** presso il Consiglio Territoriale (vedi allegato 1)
    - ordinario applicato presso \_\_\_\_\_ con matricola n. \_\_\_\_\_
    - pensionato Gruppo Poste Italiane con **tessera n.** \_\_\_\_\_ /2010
  - Il figlio/a partecipante al soggiorno-studio:
    - ha partecipato  non ha partecipato a soggiorni-studio organizzati del CRALPoste
  - il figlio/a appartiene ad un nucleo familiare monoreddito **SI**  **NO**
  - di **autorizzare** il figlio/a, a partecipare alla iniziativa "**Estate Ragazzi anno 2010**" organizzata dal CRALPoste.
- di **accettare** le Norme e Condizioni generali di partecipazione pubblicate nella comunicazione CMs/188744/Te del 15 dicembre 2009 in particolare: **Punto 4)** Recessi. **Punto 6)** Responsabilità in caso di comportamento non idoneo alla vita di comunità. **Punto 9)** obblighi dei partecipanti e norme di comportamento. **Punto 10)** Dati personali riferiti allo stato di salute.

**DICHIARO DI ALLEGARE**

**la certificazione scolastica richiesta per le località estere, così riepilogata:**

- il figlio/a nell'anno scolastico o accademico **2008/2009** ha frequentato :
  - la Scuola Media Inferiore riportando una media nelle votazioni del \_\_\_\_\_ o conseguito il Diploma con giudizio: \_\_\_\_\_
  - la Scuola Media Superiore riportando una media nelle votazioni del \_\_\_\_\_ o conseguito il Diploma con una votazione del \_\_\_\_\_
  - la Facoltà di \_\_\_\_\_ (non fuori corso) presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_ riportando una media nelle votazioni del \_\_\_\_\_ o conseguito il Diploma di Laurea con votazione di \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In relazione all'informativa, sopra fornitami dal CRALPoste e pubblicata nella presente comunicazione, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 30/06/2003, n.196 e con riferimento al trattamento dei miei dati personali raccolti dal CRALPoste:

- per quanto attiene al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali detenuti dal CRALPoste, per finalità statistiche, commerciali, gestionali e promozionali del CRALPoste stesso, attuate mediante comunicazioni cartacee o elettroniche specificate nell'informativa stessa.

ACCONSENTO

Firma, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTO

Firma, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_