

APNEA NATIONAL SCHOOL SSD  
Via Edelweiss, 18/B  
11100 AOSTA  
CF/IVA: 01172710079  
Tel. 347 – 4286936

DATA DI RICEZIONE.....PROT. N°.....

2° ANNO 2024-2025

**ATTIVITA' ACQUATICHE**  
**DOMANDA DI INSERIMENTO 2024-2025**

(da compilare in stampatello chiaro e leggibile) ←

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (Famigliare - Tutore - Curatore - Amministratore di sostegno)

**OPPURE**

**L'Istituzione Scolastica**

Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel/Cell n° \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F. o Partita Iva \_\_\_\_\_

Nella persona di \_\_\_\_\_ (Dirigente Scolastico - Insegnante)

**CHIEDE L'INSERIMENTO ALLE ATTIVITA' ACQUATICHE DI:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

↙  
**PER I SEGUENTI CICLI** (Segnare al massimo 3 cicli con una crocetta X)

1° ciclo		Dicembre-Gennaio-Febbraio 24/25	Calendario allegato a parte
2° ciclo		Febbraio-Marzo-Aprile 2025	Calendario allegato a parte
3° ciclo		Aprile-Maggio-Giugno 2025	Calendario allegato a parte
4° ciclo		Settembre-Ottobre 2025	Calendario allegato a parte
5° ciclo		Novembre-Dicembre 2025	Calendario allegato a parte

**GIORNO DI PREFERENZA** (Barrare con una X il giorno scelto e specificare l'orario di preferenza)

Orario preferito					
	Lunedì	09:00-12:00	(entrata in acqua = 9.00 / 10.00 / 11.00)		Piscina Variney
	Martedì	14:00-16:00	(entrata in acqua = 14.00 / 15.00)		Piscina Variney
	Venerdì	09:00-12:00	(entrata in acqua = 9.00 / 10.00 / 11.00)		Piscina Variney

**ATTENZIONE:** l'utente può segnare la preferenza, tuttavia il giorno e l'orario definitivo verranno concordati direttamente con i responsabili dell'attività. Inoltre, al fine di accontentare tutti gli utenti, non si garantiscono 3 cicli consecutivi.

**DICHIARA**  
(Barrare con una **X**)

- [ ] di essere stato/a sottoposto/a agli accertamenti di cui agli articoli 3 e 4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o, per i casi previsti dal comma 3 dell'art. 94 della legge n. 289/2002, della dichiarazione di gravità rilasciata dal medico di base;
- [ ] che nell'ambito degli accertamenti di cui agli artt. 3 e 4 della citata legge n. 104/1992, si è configurata una connotazione di gravità;
- [ ] di essere a conoscenza delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, accertate dall'Amministrazione regionale ai sensi dell'articolo 39 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19.


Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ 

**TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e eventuali modifiche DGPR (Codice in materia di protezione dei dati personali) s'informa che l'Assessorato sanità, salute e politiche sociali utilizzerà i dati personali e quelli sensibili in suo possesso per i fini istituzionali collegati alla presente domanda e che essi saranno comunicati alla Società Apnea National School SSD, la quale è autorizzata al trattamento degli stessi. La Società Apnea National School SSD utilizzerà i dati esclusivamente per le modalità di inserimento degli utenti alle attività e non cederà a terzi nessun dato riportato nel seguente modulo. E' possibile richiedere la cancellazione dei dati inviando una PEC a [ans@pcert.it](mailto:ans@pcert.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ 

**CONSENSO AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003, N. 196 (DGPR)**  
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, informato/a, ai sensi  
Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196

**ACCONSENTE**

al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, del/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nel rispetto della normativa vigente e per i soli fini applicativi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ 

**Al fine di facilitare il richiedente si riportano di seguito gli articoli 31 e 39 della l.r. 6 agosto 2007, n. 19 "Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi":**

**Art. 31 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)**

1. L'atto di notorietà concernente stati, fatti o qualità personali che sono a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 35.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, fatti e qualità personali relativi ad altri soggetti di cui egli ha diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni previste dalla legge, nei rapporti con l'Amministrazione, tutti gli stati, i fatti e le qualità personali non espressamente indicati dall'articolo 30 sono comprovati mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Può essere comprovata con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà la conformità all'originale della copia dei documenti di seguito elencati:
  - a) atti e documenti conservati o rilasciati da una pubblica amministrazione;
  - b) pubblicazioni;
  - c) titoli di studio o di servizio;
  - d) documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.
5. Le dichiarazioni sostitutive di cui al presente articolo hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.

**Art. 39 (Responsabilità)**

1. Le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, nonché l'esibizione, per le finalità di cui all'articolo 30, comma 3, di documenti di riconoscimento contenenti dati che hanno subito variazioni dalla data di rilascio, sono puniti ai sensi delle leggi vigenti in materia.
2. L'Amministrazione e i suoi dipendenti, salvi i casi di dolo o colpa grave, sono esenti da ogni responsabilità per gli atti emanati, quando l'emanazione sia conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, prodotti dall'interessato o da terzi.