

# Comune di Massa

*in partenariato con Comunità Interattive APS, Cooperativa Intrecci, Cooperativa Lindbergh, La Foglia del Te' Cooperativa Sociale*

*con il concorso finanziario dell'Unione Europea, della Repubblica Italiana e della Regione Toscana, finanziato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 7920/2025*

*nell'ambito del progetto:*

**“siCURAmente” (codice 319122)**

**Attività di coinvolgimento Laboratorio “Allegra...Mente”  
(matricola 2024DG0013)**

**organizza:**

## **Descrizione**

Il Comune di Massa, ed i partner, attraverso il presente progetto, realizzeranno un laboratorio di attività educative e socializzanti e supporto nello svolgimento dei compiti estivi rivolto a bambini e ragazzi che frequentano la scuola primaria e secondaria di primo grado. Il laboratorio mira a fornire supporto sia ai bambini/ragazzi che alle famiglie nello svolgimento dei compiti delle vacanze e al contempo promuovere lo sviluppo di competenze personali e relazionali attraverso attività ludico-educative.

## **Date:**

il Laboratorio “Allegra...mente” si svolgerà dal 14 luglio al 30 agosto, con possibilità di proroga, per 12 ore a settimana con orario 9.00-12.00 nei giorni di lunedì, mercoledì giovedì e venerdì.

**Modalità partecipazione e/o iscrizione:** Con prenotazione tramite compilazione della domanda allegata e :

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Massa, via Porta Fabbrica 1:
- tutte le mattine dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 ed il martedì ed il giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00;
- invio della domanda mediante **Posta Elettronica Certificata** al seguente indirizzo: [comune.massa@postacert.toscana.it](mailto:comune.massa@postacert.toscana.it) riportando nell'oggetto: Progetto “siCURAmente”, Iscrizione Laboratorio “Allegra...Mente”\_ Servizi Sociali ed Edilizia Sociale;
- invio tramite **mail** scrivendo all'indirizzo [sicuramente@comune.massa.ms.it](mailto:sicuramente@comune.massa.ms.it);

**Destinatari:** I destinatari delle attività sono bambini e ragazzi del quartiere di Romagnano e zone limitrofe che frequentano la scuola primaria e secondaria di primo grado.

**Numero destinatari:** fino ad un massimo di 20 bambini/ragazzi;

Le domande potranno essere presentate dalla data di pubblicazione del presente avviso fino al 12 luglio ore 12.00 con possibilità di proroga della scadenza in caso di mancato raggiungimento del numero massimo di ragazzi previsto.

### **Criteri di Priorità:**

- Minori residenti a Romagnano o che abbiano un legame significativo con il quartiere ( a titolo esemplificativo: residenza dei nonni);
- Minori inviati dall’Istituto Comprensivo Massa 6 e/o dal Servizio Sociale del Comune di Massa;
- A parità delle suddette condizioni prevale il bambino o ragazzo appartenente ad un nucleo con valore ISEE inferiore;

### **Selezione dei candidati**

Saranno presi in carico i bambini/ragazzi con i requisiti sopra specificati.

### **Trattamento dei dati personali**

Il Comune di Massa tratterà i dati personali dei candidati in conformità alla normativa vigente, Regolamento UE 2016/679, per le sole finalità connesse alla predisposizione della graduatoria e per l’eventuale svolgimento delle attività progettuali.

### **Informazioni e chiarimenti**

Informazioni e chiarimenti in merito alla presente procedura possono essere richiesti alla dott.ssa Federica Brambilla, Settore Servizi Sociali ed Edilizia Sociale, tramite mail: federica.brambilla@comune.massa.ms.it, oppure telefonando al numero 0585-490598.

Massa, data della sottoscrizione digitale

**Il Dirigente**  
**Settore Servizi Sociali ed Edilizia Sociale**  
Dott. Stefano Tonelli

“Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell’art. 24 del D.Lgs. 82/2005 (CAD), il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa. Il presente documento è conservato in originale nella banca dati del Comune di Massa, ai sensi dell’art. 3-bis del CAD”

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) (\_\_\_)  
(Stato) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Genitore  
 Tutore

### Intende iscrivere al laboratorio "Allegra...Mente" il minore

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) (\_\_\_)  
(Stato) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_

E a tal fine dichiara

- che il minore non ha particolari problemi di salute;  
 che il minore ha particolari problemi di salute ma che questi ultimi non comportano la necessità di somministrare farmaci salvavita ( indicare accuratamente quali e produrre certificazione sanitaria).....  
.....  
 che il minore non soffre di allergie;  
 che il minore soffre di allergie: ( indicare accuratamente quali e produrre certificazione sanitaria).....  
.....  
 altre segnalazioni di rilievo riguardanti il minore:.....  
 di indicare come recapito in caso di segnalazioni urgenti riferite al minore il seguente numero di telefono:.....appartenente a  
.....

### FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per i minori di 18 anni firma del genitore  
o di chi ne esercita la potestà genitoriale

**Luogo e data** ..... \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

*A cura dell'Ente Attuatore*

TITOLO DEL PROGETTO **siCURAmente** CODICE 319122

MATRICOLA **2024DG0013**

ENTE ATTUATORE/CAPOFILO: COMUNE DI MASSA

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) (\_\_\_)  
(Stato) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**(DATI DEL MINORE)**

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

### DICHIARA

di essere di sesso: M F ; di avere cittadinanza \_\_\_\_\_; di risiedere in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_  
n° cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*(da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)*

di essere domiciliato in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla seguente attività: Laboratorio per bambini/ragazzi denominato "Allegra...Mente"

### FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per i minori di 18 anni firma del genitore  
o di chi ne esercita la potestà genitoriale

***Luogo e data*** ..... \_\_\_\_\_

***Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE  
n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”***

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo Plus, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze);  
[regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche dell'Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+. Verranno inoltre conferiti nella banca dati ARACHNE, strumento di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea per il contrasto delle frodi. Tale strumento costituisce una delle misure per la prevenzione e individuazione della frode e di ogni altra attività illegale che possa minare gli interessi finanziari dell'Unione, che la Commissione europea e i Paesi membri devono adottare ai sensi dell'articolo 325 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea (TFUE).
5. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore “Affari istituzionali e delle autonomie locali, cultura della legalità, sicurezza e polizia locale, politiche per la partecipazione. Ufficio ed osservatorio elettorale” per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
6. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti:  
[urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it) .
7. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

FIRMA PER PRESA VISIONE

.....