



**MUSEI
CIVICI
MONZA**
CASA
DEGLI
UMILIATI

Spett.le
Comune di Monza
Musei Civici
Via Teodolinda, 4
20900 Monza (MB)

Oggetto: domanda di iscrizione al campus estivo per bambini "Le mani nell'arte ESTATE" presso i Musei Civici di Monza – settembre 2019

Il/la sottoscritto/a

residente a

cap Provincia

in via/piazza n.

telefono cellulare

email

C.F.

genitore del/i bambino/i

1)

nato il

2)

nato il

chiede di iscrivere il/i proprio/i figlio/i al campus estivo "Le Mani nell'Arte ESTATE" organizzato presso i Musei Civici di Monza di via Teodolinda per la settimana dal 2 al 6 settembre 2019.

1

Comune di Monza | Musei Civici di Monza

Via Teodolinda, 4 | 20900 Monza | Tel. +39 039.384837 | Fax +39 039.2307.123 | museicivici@comune.monza.it

Orari uffici: da lunedì a venerdì 8.30/12.30 - pomeriggio solo telefonicamente

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39 039.2372.1 | Fax +39 039.2372.558

Email: protocollo@comune.monza.it | Posta certificata: monza@pec.comune.monza.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

alla tariffa di

- € 120,00 (1° figlio)
- € 100,00 (2° figlio)
- € 100,00 (1° figlio tariffa agevolata dipendenti Comune di
Monza matr. n.)
- € 80,00 (2° figlio tariffa agevolata dipendenti Comune di
Monza matr. n.)

per un importo complessivo di €
(la parziale frequenza al campus non dà diritto a riduzioni e/o rimborsi).

ISCRIZIONI

Le domande d'iscrizione dovranno pervenire direttamente alla Segreteria dei Musei Civici di
Monza – Via Teodolinda 4:

- via mail all'indirizzo info@museicivicimonza.it
- via fax al n° 039 2307123

- consegna a mano alla Reception del museo negli orari di apertura del museo (mercoledì,
venerdì, sabato e domenica ore 10-13 e 15-18; giovedì ore 15-18).

Le domande verranno accolte in base all'ordine cronologico di arrivo attestato dal protocollo
del Comune di Monza. Il termine ultimo per la presentazione delle domande è fissato al **02
agosto 2019**.

Al raggiungimento del numero massimo di iscritti le iscrizioni verranno chiuse e potrà
essere attivata una lista di attesa a discrezione dell'Amministrazione Comunale.

VERSAMENTO TARIFFA

A seguito della ricezione della domanda, la Segreteria dei Musei Civici invierà a mezzo posta
elettronica all'indirizzo indicato dal richiedente il documento contabile per effettuare il
pagamento.

Il pagamento può essere effettuato:

* presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Milano – piazza Carducci – Monza – tel.
03923951 – orario sportello: 8.30 – 13.30;

* con accredito bancario sul c/c n. 7011 intestato alla Tesoreria, presso Banca
Popolare di Milano – piazza Carducci – Monza – codice IBAN
IT 44 F 05034 20408 000000007011.

Nella CAUSALE indicare: **NOME e COGNOME (del genitore) – n° DOCUMENTO - MUSEI CIVICI
LE MANI NELL'ARTE CAMPUS SETTEMBRE 2019**

2

Comune di Monza | Musei Civici di Monza

Via Teodolinda, 4 | 20900 Monza | Tel. +39 039.384837 | Fax +39 039.2307.123 | museicivici@comune.monza.it

Orari uffici: da lunedì a venerdì 8.30/12.30 - pomeriggio solo telefonicamente

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39 039.2372.1 | Fax +39 039.2372.558

Email: protocollo@comune.monza.it | Posta certificata: monza@pec.comune.monza.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

L'attestazione di avvenuto pagamento dovrà essere tempestivamente inviata direttamente alla Segreteria dei Musei Civici di Monza e comunque **non oltre il 09 agosto 2019**; solo alla ricezione dell'attestazione la Segreteria procederà alla conferma dell'iscrizione al campus. In caso di mancato pagamento della quota di iscrizione entro la data indicata la domanda di iscrizione verrà annullata d'ufficio e si darà spazio alle eventuali domande in lista di attesa. L'attestazione potrà essere inviata:

- via mail all'indirizzo info@museicivicimonza.it
- via fax al n° 039 2307123
- consegna a mano alla Reception del museo negli orari di apertura del museo (mercoledì, venerdì, sabato e domenica ore 10-13 e 15-18; giovedì ore 15-18)

RINUNCE

Eventuali rinunce dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto alla Segreteria del museo; se la rinuncia avverrà **entro il 23 agosto 2019** si provvederà allo storno della nota emessa (se non ancora saldata) o al rimborso della quota già versata.

Le rinunce pervenute dopo le date sopra indicate comporteranno la perdita dell'intera quota versata.

Il modello d'iscrizione è scaricabile dal sito www.museicivicimonza.it

Data

Firma

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.monza.it e sul sito del museo all'indirizzo www.museicivicimonza.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

3

Comune di Monza | Musei Civici di Monza

Via Teodolinda, 4 | 20900 Monza | Tel. +39 039.384837 | Fax +39 039.2307.123 | museicivici@comune.monza.it

Orari uffici: da lunedì a venerdì 8.30/12.30 - pomeriggio solo telefonicamente

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39 039.2372.1 | Fax +39 039.2372.558

Email: protocollo@comune.monza.it | Posta certificata: monza@pec.comune.monza.it

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via Della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*)

in qualità di:

GENITORE

TUTORE

CURATORE

ALTRO

di (*cognome e nome minorenni*)

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali di cui al precedente 1.1 (immagini, video, riprese) del minore.

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali di cui al precedente 1.2 (newsletter).

Luogo e data

Firma _____