

AL COMUNE DI CASACALENDA

AREA AMMINISTRATIVA

OGGETTO: Domanda iscrizione Servizio Micronido (età 3-36 mesi)

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ via _____ n. _____

Tel _____ cell _____ email _____

genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale del minore:

Cognome e nome del minore _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL SERVIZIO DI MICRONIDO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

in orario part time delle attività educative, da 5 a 6 ore;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 44, 45 e 76 del D.P.R. 445 consapevole delle sanzioni civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni false, mendaci o incomplete

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), la sottoscrizione d'istanze da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione non è soggetta ad autenticazione.

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione o sottoscritta e presentata/spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Indicare una delle due opzioni:

firma apposta in presenza del dipendente comunale

si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità

Data _____ I dichiaranti _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE n. 679/2016.

Il trattamento dei dati personali relativi al minore ed ai suoi familiari è effettuato da questo Comune nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, della dignità personale, del diritto alla riservatezza degli interessati (articolo 2 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e regolamento UE 679/2016).

I dati personali relativi agli interessati sono trattati in modo lecito e secondo correttezza; sono raccolti e registrati solamente per scopi legittimi, così come disciplinati dalle leggi dello stato, e inerenti alla programmazione, organizzazione, attuazione, valutazione del processo educativo; sono utilizzati soltanto in operazioni compatibili con tali scopi.

Il trattamento dei dati personali relativi agli interessati è operato dal personale comunale e del personale del soggetto gestore del servizio micronido.

Il trattamento dei dati personali relativi agli interessati sarà effettuato con modalità atte a garantirne la riservatezza e la segretezza e prevede anche l'impiego di tecnologie informatiche.

Tra i dati personali soggetti a trattamento da parte di questo Comune non sono compresi i dati cosiddetti sensibili di cui all'articolo 4.1 (del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003). Il conferimento o la comunicazione spontanea di dati di tal genere essi non saranno né trattati, né trattenuti o conservati, né in alcun modo utilizzati.

Il titolare del trattamento è il Sindaco, legale rappresentante del Comune di Casacalenda; Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio amministrativo; Incaricati del trattamento sono il personale e gli educatori del soggetto gestore del servizio.

Gli interessati al trattamento hanno diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettifica, ovvero, quando vi abbiano interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuati i casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato (articolo 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003).

I sottoscritti:

cognome nome

cognome nome

in qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale del minore _____

- dichiarano di aver preso visione dell'informativa sopra riprodotta;
- dichiarano di consentire al trattamento, alla diffusione, alla comunicazione dei dati personali relativi al minore ed alla sua famiglia, nei termini secondo le modalità e le finalità esplicitata nell'informativa stessa.

Firma dei genitori e/o esercente la responsabilità genitoriale

Data,

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto _____ (COGNOME E NOME), consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il dichiarante _____

Si allega documento di identità in caso di invio telematico.