



COMUNE DI OFFIDA (Provincia di Ascoli Piceno)
-----oOo-----

- Nido d'infanzia LA BAI A DI PETER PAN -
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA

I sottoscritto/a (cognome) _____ e (nome) _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____
_____ Codice fiscale _____

Domicilio/dimora temporanea (da indicare se diverso dal luogo di residenza):

_____ Via/P.zza _____ n. _____

telefono abitazione _____ cellulari _____

indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di: genitore tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A

AL NIDO D'INFANZIA "La Baia di Peter Pan" PER L'ANNO EDUCATIVO _____ / _____

Cognome _____ e nome _____

maschio femmina

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____

(se il/la bambino/a è nato/a in Italia indicare il Comune se è nato/a all'estero indicare soltanto la nazione)

Codice fiscale _____

CHIEDE INOLTRE CHE IL BAMBINO VENGA AMMESSO ALLA FREQUENZA

con il seguente orario giornaliero:

- TEMPO PARZIALE dalle 7.30 alle 13
- TEMPO PIENO dalle 7.30 alle 16.30

per il seguente periodo: dal mese di _____ al mese di _____.

DICHIARA

1) CHE IL NUCLEO FAMILIARE RISULTA COSI' COMPOSTO:

**- Nido d'infanzia LA BAIÀ DI PETER PAN -**

1) COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTADINANZA	RECAPITO TELEFONICO	GRADO DI PARENTELA
2) COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTADINANZA	RECAPITO TELEFONICO	GRADO DI PARENTELA
3) COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTADINANZA	RECAPITO TELEFONICO	GRADO DI PARENTELA
4) COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTADINANZA	RECAPITO TELEFONICO	GRADO DI PARENTELA

- 2) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI VACCINALI, AI SENSI DEL DECRETO LEGGE N. 73 DEL 7 GIUGNO 2017 CONVERTITO DALLA LEGGE 119/2017, COSTITUISCE REQUISITO DI ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA**

DICHIARA INOLTRE

NEL CASO IN CUI RISULTI NECESSARIO FORMULARE APPOSITA GRADUATORIA SECONDO I CRITERI DEFINITI DAL BANDO, QUANTO SEGUE:

- che il/la proprio/a bambino/a per cui si richiede l'iscrizione, è portatore di handicap certificato ai sensi della legge 104/1992 (allegare documentazione probatoria)



COMUNE DI OFFIDA (Provincia di Ascoli Piceno)

-----oOo-----

- Nido d'infanzia LA BAIÀ DI PETER PAN -

- che il/la proprio/a bambino/a per cui si richiede l'iscrizione, è segnalato dal Servizio Sociale Minori;
- la propria famiglia è monogenitoriale.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio ogni variazione di recapiti postali e telefonici avvenuta in seguito alla presentazione della presente domanda, sollevando il Servizio stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero ed è resa come dichiarazione sostitutiva di autocertificazione e di atto di notorietà a norma della vigente normativa in materia di autocertificazione (D.P.R. 445/00)
- di essere consapevole che il Servizio può richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli, e che nel caso di dichiarazioni false o mendaci può incorrere in responsabilità penale e conseguente decadenza dei benefici acquisiti, ex art. 75 T.U. citato;
- di essere consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione possono essere utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione;
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n.679/2016 (GDPR) e normativa di legge vigente;

ALLEGA

Alla presente:

- copia attestazione ISEE valida non oltre la soglia di €16.001,00;
- copia del libretto delle vaccinazioni aggiornato

Luogo e data _____

Firma

INFORMATIVA

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Signore il Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGPD) all'art. 13, comma. 1, impone l'obbligo di informare l'interessato, in caso di raccolta diretta dei suoi dati, sugli elementi fondamentali del trattamento, specificandoli al 1, lett. a/f.

Lo scrivente comune vi adempie compiutamente informandoLa che:

1 Titolare del trattamento è il Comune di Offida, nella persona del sindaco Luigi Massa
sito in OFFIDA 63073 (AS), Corso Serpente Aureo 66
PEC: protocollo@pec.comune.offida.ap.it
EMAIL: info@comune.offida.ap.it
RECAPITO TELEFONICO: 0736888708

2 Responsabile della protezione dei dati è la Sistema srl
Sita in via Nazario Sauro 162



- Nido d'infanzia LA BAIÀ DI PETER PAN -

63074 San Benedetto del Tronto

Pec privacysistema@legalmail.it

Tel 0735658948

3. Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa esecuzione dell'attività di gestione servizio Nido d'infanzia secondo le finalità proprie del Comune, nonché per l'adempimento delle attività contabili e amministrative.

4. Categorie particolari di dati: il servizio da Lei richiesto potrebbe richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali", ovvero quei dati che rivelano lo stato di salute eventuali patologie o allergie alimentari, l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche. Il Trattamento sarà effettuato solo su suo espresso consenso.

5. Categorie di destinatari: i dati possono essere comunicati a collaboratori esterni, consulenti legali, fiscali, contabili, ed in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento delle attività, e per le finalità di cui al punto 3.

6. Modalità di trattamento e conservazione: Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di misure e di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

7. Trasferimento dei dati personali: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia dal Titolare e/o di società terze, nominate quali responsabili esterni del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

8. Esistenza di un **processo decisionale automatizzato**, compresa la profilazione: il Comune non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

9. Diritti dell'interessato: in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Laddove la S.V. non intende conferire i dati personali richiesti e necessari, Il Comune non potrà erogare il servizio.

L'indirizzo per l'esercizio dei suoi diritti è:

Comune di OFFIDA

Indirizzo Corso S. Aureo, 66

E-mail: info@comune.offida.ap.it

PEC: protocollo@pec.comune.offida.ap.it

CONSENSO

Spettabile Comune di Offida,

Io sottoscritto/o _____

ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro che in modo libero, specifico, informato e inequivocabile esprimo il mio consenso al trattamento di particolari categorie di dati (art. 9, par. 2, lett a).

(data e firma)