



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

CAMPO SOLARE 2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE



Da consegnare prioritariamente mezzo e-mail al seguente indirizzo:
protocollo@comune.spotorno.sv.it
oppure direttamente all'Ufficio Protocollo secondo il seguente orario:
da lunedì a venerdì ore 9,00/12,00
martedì e giovedì ore 15,00/17,00

ENTRO LE ORE 12,00 DI VENERDI' 9 MAGGIO 2025

I sottoscritti:

• Nome e Cognome _____

C.F. _____

telefono _____ email _____

• Nome e Cognome _____

C.F. _____

telefono _____ email _____



COMUNE DI SPORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

in qualità di genitori di _____
(indicare cognome e nome del bambino per il quale si richiede l'iscrizione)

nato/a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ Via _____

CHIEDONO L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI "CAMPO SOLARE" 2025
PER I SEGUENTI TURNI:

(selezionare il periodo interessato)

- 1° turno: da martedì 1 luglio a venerdì 4 luglio
- 2° turno: da lunedì 7 luglio a venerdì 11 luglio
- 3° turno: da lunedì 14 luglio a venerdì 18 luglio
- 4° turno: da lunedì 21 luglio a venerdì 25 luglio
- 5° turno: da lunedì 28 luglio a venerdì 4 agosto
- 6° turno: da lunedì 4 agosto a venerdì 8 agosto
- 7° turno: da lunedì 11 agosto a giovedì 14 agosto
- 8° turno: da lunedì 18 agosto a venerdì 22 agosto
- 9° turno: da lunedì 25 agosto a venerdì 29 agosto

siamo interessati all'estensione del servizio al sabato

non siamo interessati all'estensione del servizio al sabato

Al fine di fruire delle agevolazioni tariffarie in base alla propria attestazione ISEE in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione della stessa comporta automaticamente l'attribuzione del costo massimo di contribuzione, si comunica quanto segue:

Attestazione nr _____ Rilasciata da _____

VALORE ISEE	€ _____	SCADENZA: _____
-------------	---------	-----------------



COMUNE DI SPORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

DICHIARANO

- che entrambi i genitori prestano attività lavorativa si no

con il seguente orario:

genitore _____

genitore _____

- che il bambino necessita del riposo pomeridiano si no

DELEGANO

i seguenti nominativi a prelevare il proprio figlio/a

NOMINATIVO	PARENTELA

SI IMPEGNANO

a corrispondere il pagamento in soluzione anticipata all'atto dell'iscrizione e a presentare all'Ufficio Servizi Sociali, entro i primi cinque giorni del mese oggetto di pagamento, l'attestazione di avvenuto versamento, pena la sospensione del servizio.

Data,

Firme dei dichiaranti

Servizio organizzato in collaborazione con A.S.P. "Opera Pia Siccardi -Berninzoni"





COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

Informativa ex art. 13-14 del GDPR 2016/679

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà imputato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **iscrizione e fruizione al Servizio CAMPO SOLARE 2025.**

Il trattamento sarà effettuato: **mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente e in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.**

I dati dei minori NON saranno diffusi ma trattati esclusivamente all'interno dell'Ufficio Servizi Sociali e dal soggetto gestore del servizio, ovvero Cooperativa Sociale ANTEO, via Piacenza 11, 13900, Biella (BI).

I dati richiesti sono obbligatori ai fini della partecipazione dei minori al Servizio.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei limiti stabiliti dal citato GDPR o da altre norme di legge specifiche.

Altri soggetti che possono venire a conoscenza dei dati: **responsabili del trattamento dei dati nominati dal Comune di Spotorno, se direttamente coinvolti nel procedimento amministrativo.**

Il titolare del trattamento è: **il Comune di Spotorno nella persona del Sindaco pro-tempore Dott. Mattia Fiorini.**

Il Responsabile del trattamento è: **Capo Area Servizi alla Persona: Dott.ssa Pamela Ferrandino**

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti:

- **Di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;**
- **Di accesso ai dati personali;**
- **Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;**
- **Di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)**
- **Di dare mandato ad un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;**
- **Di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art.82).**

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare i dati personale per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità ed ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

SOGGETTO	DATI	CONTATTO	EMAIL
Titolare	Comune di Spotorno – Sindaco Pro tempore Dott. Mattia Fiorini	019/9482900	protocollo@comune.spotorno.sv.it
Responsabile	Dott.ssa Pamela Ferrandino	019/9482900	pamela.ferrandino@comune.spotorno.sv.it
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	Dott. Santo Fabiano		dpo@santofabiano.it

Contatto web del titolare: <http://www.comune.spotorno.sv.it>