

Comune di Spotorno
Ufficio Servizi Sociali Territoriali
Piazza C. Stognone, 1
17028 SPOTORNO

ISCRIZIONE ORDINARIA AL SERVIZIO
MICRONIDO “GLI ORSETTI”

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____

con la presente inoltra istanza

per l'ammissione del proprio figlio/a _____

nato a _____ il _____

alla sezione di micronido “Gli Orsetti” presso l'edificio della scuola per l'infanzia
“T. Berninzoni”, Via SS. Annunziata, 1, Spotorno.

In caso di ammissione al micronido, il/la sottoscritto/a dichiara di scegliere, per
la fruizione del servizio, la seguente fascia oraria:

- ☐ **1^ fascia** dalle h. 8,00 alle h. 11,30 (senza fruizione del pasto)
☐ **2^ fascia** dalle h. 8,00 alle h. 16,00

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la dichiarazione sostitutiva dell'atto di
notorietà, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, attestante:

1. composizione nucleo familiare;
2. situazione lavorativa nucleo familiare;
3. presenza di eventuali situazioni particolari nel nucleo familiare.

Spotorno, li _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

Il sottoscritto _____ C.F. _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Nr. tel. _____ e-mail _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. nr. 445/2000

DICHIARA

Che il proprio **nucleo familiare** risulta essere così composto:

Che la **situazione lavorativa** del nucleo risulta essere la seguente:

- ☐ Entrambi i genitori lavoratori
- ☐ Un solo genitore lavoratore

- ☐ Lavoro annuale padre
- ☐ Lavoro annuale madre
- ☐ Lavoro stagionale padre
- ☐ Lavoro stagionale madre

Numero di ore lavorate nella settimana:
padre

- ☐ uguale o superiore a 36
- ☐ inferiore a 36

madre

- ☐ uguale o superiore a 36
- ☐ inferiore a 36

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti **situazioni particolari**:

- nucleo incompleto o dissociato in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna (vedovo/a, ragazza madre/ragazzo padre)
- nucleo incompleto o dissociato in cui manchi la figura materna o paterna (separato/a legalmente, divorziato/a)
- inserimento fratelli gemelli

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 455.

Spotorno, li

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Si allega alla presente copia della carta d'identità del dichiarante.



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'

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

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **fruizione del Servizio Micronido "Gli Orsetti"**.

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

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 NON saranno diffusi ma trattati esclusivamente all'interno dell'Ufficio Servizi Sociali e dal soggetto gestore del servizio.

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 e Promozione della Città: A.S. 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	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>