



COMUNE DI GRADISCA D'ISONZO

DOMANDA DI AMMISSIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

AL NIDO D'INFANZIA DI _____ D'ISONZO

Il opzione _____ d'Isonzo (solo per i residenti a Gradisca d'Isonzo)

AL COMUNE DI GRADISCA D'ISONZO

A U T O C E R T I F I C A Z I O N E

(artt. 46 e 47 del d.p.r. n.445 dd. 28.12.2000)

(compilare in stampatello maiuscolo e in modo leggibile)

Il/la sottoscritto/a (Genitore 1).....

nato/a a ilresidente a

in via n. recapito telefonico.....

codice fiscale indirizzo e-mail.....

Il/la sottoscritto/a (Genitore 2).....

nato/a a ilresidente a

in via n. recapito telefonico.....

codice fiscale indirizzo e-mail.....

CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, COSI' COME STABILITO DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARANO

- di essere cittadini(Genitore 1).....(Genitore 2);
- di essere genitori di nato/a a il.....
codice fiscale residente a in via
..... n cittadino
- che il proprio nucleo familiare è così composto (inserire anche il nome del bambino per cui si presenta l'istanza):

cognome e nome	data nascita	rapporto parentale	Professione

	Cognome e nome	orario di lavoro settimanale	Luogo di lavoro	distanza in km da casa a luogo di lavoro
Genitore 1		<input type="checkbox"/> in mobilità/CIG <input type="checkbox"/> part time <input type="checkbox"/> full time orario: _____		
Genitore 2		<input type="checkbox"/> in mobilità/CIG <input type="checkbox"/> part time <input type="checkbox"/> full time orario: _____		

- di essere a conoscenza che i dati verranno trasmessi all'Azienda Sanitaria competente ai sensi della Legge 119/2017 e s.m.i.;
- di aver preso visione del "Regolamento di funzionamento dei nidi d'infanzia di Romans d'Isonzo e Farra d'Isonzo" e di accettarne le condizioni, in particolare di essere a conoscenza dell'obbligo di frequenza fino a luglio 2021 compreso;
- di essere a conoscenza che le tariffe per l'anno educativo 2020/2021 sono in corso di rideterminazione;
- il fratello/la sorella ha già frequentato il nido di Farra d'Isonzo / Romans d'Isonzo negli anni scolastici
- bambino con disabilità : SI NO
Certificazione invalidità allegata
- di accettare l'iscrizione alla mailing list dei Nidi Intercomunali;

CHIEDONO

L'iscrizione al Nido per il proprio figlio _____ per l'anno 2020/2021

con orario di frequenza: Part – time 7.30-9.00 / 13.00–13.30

Part – time 13.00–13.30 / 18.30 (opzione per il nido di Farra con riserva)

Full – time 7.30-9.00 / 16.00-16.30

Over – time 7.30-9.00 / 17.00-17.30 (vd. art. 7 c. 2 del Regolamento comunale di funzionamento dei nidi intercomunali) Motivo della richiesta

- sceglie di non presentare l'ISEE e quindi di pagare la tariffa massima SI NO
- di richiedere che l'ammontare mensile della retta di frequenza venga trasmesso via mail al seguente indirizzo _____@_____ (scrivere in modo leggibile);

Le modalità di pagamento sono le seguenti:

- bollettino postale (versamento sul c.c.p. 10583490 intestato al Servizio Tesoreria del Comune di Gradisca d'Isonzo)

- bonifico bancario/home banking (versamento a favore della Tesoreria del Comune di Gradisca d'Isonzo c/o la Cassa Rurale del FVG filiale di di Gradisca d'Isonzo, Piazza Unità d'Italia, 30, Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo del Nord Est, EUR IBAN IT18 R 03599 01800 0000 0013 2980)
- addebito su conto corrente bancario (intestataro conto nome banca indirizzo banca) effettuato a favore della Tesoreria del Comune di Gradisca d'Isonzo di cui sopra.

I/Il sottoscritti/o si impegna/no a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di residenza, di stato di famiglia e di ISEE

....., li.....

I DICHIARANTI

(Genitore 1).....

(Genitore 2).....

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal/dagli interessato/i in presenza dell'incaricato ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del/i sottoscrittore/i .

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.14 tab. B D.P.R. 642/72.

Informativa sul trattamento e la tutela dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Egregio Sig., Gentile Sig.ra,

In ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa Comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati personali, il Comune di Gradisca di Isonzo in qualità di Titolare del trattamento Vi/La informa, ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, di quanto segue:

Tipologia dei dati trattati

Tutti i dati forniti e raccolti per l'erogazione del servizio saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, legittimità, correttezza e trasparenza, e saranno inoltre trattati mediante procedure organizzative e operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'invioabilità.

Lo scrivente Titolare nonché i Responsabili del trattamento tratteranno dati definiti personali, sanitari, e particolari Vostri e dei Vostri figli per le finalità prodromiche all'erogazione del servizio nonché per l'effettivo adempimento del servizio stesso.

Finalità e modalità del trattamento ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679

I dati dichiarati e forniti saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei/Voi formulata e per le finalità strettamente connesse. I dati sopra descritti saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei sia a mezzo di strumenti informatici, mediante procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'invioabilità.

I dati come sopra descritti potranno essere raccolti, comunicati, conservati, consultati, cancellati, estratti, interconnessi, modificati, organizzati, pubblicati, raffrontati, registrati ed utilizzati, nei limiti delle finalità di trattamento sopra descritti e nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, trasparenza e correttezza ed ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

Destinatari del trattamento

Vi/La informiamo inoltre che i dati verranno trattati ad uso esclusivo del Comune di Gradisca di Isonzo da parte dei soggetti interni all'Ente, nominati autorizzati al trattamento, nonché dal Responsabile esterno del trattamento nominato, CODESS SOCIALE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS, in qualità di gestore del servizio, il quale dovrà attenersi agli stessi limiti di legge e regolamento come descritti nella presente.

Periodo di conservazione

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa verranno conservati dal Titolare del trattamento per il periodo necessario alle attività prodromiche all'erogazione del servizio – quale ad esempio la formazione della graduatoria – nonché per il periodo necessario per l'erogazione del servizio ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o di regolamento.

Consenso per il trattamento dei dati, anche particolari, di soggetti minori di anni sedici ed obbligatorietà della comunicazione dei dati

Vi/La informiamo che, in qualità di esercenti e titolari della potestà e della responsabilità genitoriale, è necessario il Vostro/Suo consenso al trattamento dei dati, anche particolari, così come descritto nella presente informativa ai sensi dell'art. 8 GDPR 2016/679, e Vi/Le comunichiamo in ogni caso che il conferimento dei dati oggetto del trattamento come descritto è obbligatorio, e che in caso di mancato conferimento la conseguenza sarà quella di esclusione dalla graduatoria con conseguente esclusione dalla successiva possibilità di erogazione del servizio in quanto in mancanza dello stesso il trattamento è vietato ai sensi dell'art. 9 Regolamento UE 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Gradisca di Isonzo, in persona del Sindaco dott.sa Linda Tomasinsig, mail protocollo@comune.gradiscadisonzo.go.it, pec comune.gradiscadisonzo@certgov.fvg.it

Responsabili esterni del trattamento è CODESS SOCIALE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS nella persona di Alberto Ruggeri

Autorizzati al trattamento, responsabili di area: dott.ssa Elisabetta Angalo, in qualità di responsabile dei servizi socio-assistenziali del Comune di Gradisca di Isonzo.

Il DPO, responsabile della protezione dei dati è contattabile ai seguenti recapiti: mail dpo@boxxapps.com, pec boxxapps@legalmail.it, numero verde 800893984

Diritti dell'interessato

Vi/La informiamo che potrete in ogni momento far valere i diritti dell'interessato, ai sensi degli artt. 15 e ss. GDPR 2016/679, presso la sede dell'Ente Titolare del trattamento ed ai recapiti sopra indicati, ed in particolare potrete richiederne l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, nonché opporvi al trattamento dei dati, ed inoltre di richiedere e ricevere in ogni momento i dati personali su di un supporto informatico di uso comune leggibile da dispositivo automatico. E' possibile proporre reclamo all'autorità di controllo, presso il Garante per la Protezione dei Dati Personali

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 7, 8 e 9 GDPR 2016/679.

(Genitore 1).....

(Genitore 2).....

Allegati:

1. Copia attestazione ISEE minorenni in corso di validità;
2. Copia carta d'identità di entrambi i genitori;
3. Ricevuta versamento della cauzione di € 200,00 (vedi modalità di pagamento sopra)

Data, _____

Timbro e firma per ricevuta _____