



C O M U N E D I P A D R I A

(Provincia di Sassari)

**Piazza del Comune 1- Padria – Tel. 079/807018 – Fax 079/807323 –
protocollo@pec.comune.padria.ss.it**

SERVIZIO MICRONIDO INTERCOMUNALE

**Al Signor Sindaco
Del Comune di Padria**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO INTERCOMUNALE “IL COCCOGRILLO” – ANNO
EDUCATIVO ____/____.**

Il/la sottoscritto/a «Cognome_Nome_Familiare» Nato/a a «Luogo_nascita_familiare» il
«Data_nascita_familiare» Codice Fiscale «CF_familiare» residente in «Città_residenza_familiare»
«Indirizzo_residenza_familiare» tel./cell «TELEFONO» e-mail «EMAIL»

In qualità di ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE TUTORE

AFFIDATARIO

del minore «Cognome_Nome_Utente» nato a «Luogo_nascita_utente» il «Data_nascita_utente» codice
fiscale «CF_utente» residente in «Città_residenza_utente» «Indirizzo_residenza_utente»

CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al Micronido “Il Coccogrillo”, sito in via Mannu, 8 – Padria - per l'anno
educativo 2019/2020 - nella Sezione:

PICCOLI (3/12MESI) MEDI (SINO A 18 MESI) GRANDI (SINO A 36 MESI)

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, in base alle norme sullo snellimento dell'attività Amministrativa, e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n°445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e
di dichiarazioni mendaci che il minore:

E' CITTADINO ITALIANO ALTRO (INDICARE NAZIONALITA') _____

HA EFFETTUATO LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE (COME DA ATTESTAZIONE ALLEGATA);

Dichiara altresì di aver preso visione e di accettare integralmente in tutte le sue parti Regolamento del
Micronido intercomunale approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 5 del 04/02/2019,
impegnandosi come stabilito dall'art. 8 dello stesso – RETTA E PAGAMENTI -al pagamento a favore
dell'appaltatore del contributo fisso mensile pari a € 269,97 (duecentosessantanove/67) salvo eventuali
integrazioni deliberate dal Comune di residenza, oltre IVA di legge se e in quanto dovuta.

Trattamento dei dati

Con riferimento alle disposizioni previste dal GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 sulla tutela della privacy, le parti si danno atto reciprocamente che i dati personali, forniti obbligatoriamente per la stipula del presente contratto, sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti degli obblighi contrattuali, la gestione amministrativa, i rapporti con le pubbliche amministrazioni e l'autorità giudiziaria e per adempimenti di legge relativi a norme civilistiche, fiscali e contabili.

Consenso al trattamento dei dati comuni e sensibili

Il sottoscritto, acquisite le informazioni ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016, consapevole che il trattamento riguarderà dati personali e particolari categorie di dati personali (rispettivamente artt. 4.1 e 9 del Reg. UE 679/2016) che riguardano "l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati genetici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" acconsente al trattamento dei dati nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa, e dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'informativa integrale, contenente i diritti dell'interessato.

_____, li _____

Firma del dichiarante

ovvero

Considerato che l'interessato/a Sig./Sig.ra «**Cognome_Nome_Utente**» non può prestare il proprio consenso per impossibilità psico fisica, per incapacità, anche temporanea, di agire o per incapacità di intendere o di volere, o in quanto minore, il sottoscritto: «**Cognome_Nome_Familiare**» C.F. «**CF_familiare**» documento identità n. «**DOCUMENTO_IDENTITA**» rilasciato da «**RILASCIATO_DA**» il «**IN_DATA**» in qualità di:

- ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE;
- TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO;
- AFFIDATARIO;

acconsente al trattamento dei dati sensibili dell'interessato nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa e si impegna, non appena il paziente sia in grado di prestare autonomamente il proprio consenso, a comunicargli di averlo prestato in sua vece e luogo e della possibilità di revocarlo.

_____, li _____

Firma del dichiarante

Consenso al trattamento dei dati personali per attività di marketing

IO SOTTOSCRITTO/A «**Cognome_Nome_Familiare**» CODICE FISCALE «**CF_familiare**» NATO/A A «**Luogo_nascita_familiare**» IL «**Data_nascita_familiare**», RESIDENTE IN «**Città_residenza_familiare**» «**Indirizzo_residenza_familiare**» - TELEFONO «**TELEFONO**» E-MAIL: «**EMAIL**» - PROFESSIONE «**PROFESSIONE**»

Preso atto dell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 Privacy , riportata in documento separato che dichiaro di aver ricevuto,

- ACCONSENTO;
- NON ACCONSENTO;

al trattamento dei miei dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali, materiale pubblicitario, attività di marketing e di informazioni commerciali, nonché newsletter da parte di COOP.A.S. - Cooperativa di Assistenza sociale onlus, in relazione alle iniziative proprie, o da organizzazioni correlate, anche tramite canali di comunicazioni online.

Padria, __

Firma del dichiarante

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
- copia del libretto vaccinale originale, rilasciato dall'azienda sanitaria competente e compilato al momento dell'effettuazione di ogni singola vaccinazione;

COMUNE DI PADRIA

Provincia di Sassari

Informativa per il trattamento di dati personali

A norma del Regolamento UE 2016/679 e

del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è del Comune di Padria. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

KARANOVA SRL, sede legale in Sassari, via Principessa Jolanda n. 48, pec: karanova@pec.buffetti.it.

Referente della società individuata come DPO è l'AVV. Giacomo Salvatore Lucio Crovetti.

Con decreto del Sindaco n. 1 del 08/02/2019 è stata nominata la signora **Antonietta Soriga**, nata a Sassari il 30/01/1965, referente della ditta COOP.A.S. Cooperativa di Assistenza Sociale Società Cooperativa Sociale Onlus – No profit, con sede legale in Sassari, Via Claudio Fermi n. 24, P.I. 01218630901, quale Responsabile dei trattamenti per le banche dati e gli ambiti di trattamento di dati personali inerenti il Servizio di Micronido intercomunale per il periodo dal 04/02/2019 al 03/02/2020, come meglio individuati e specificati nel registro dei trattamenti di propria competenza previsto dall'art. 30 GDPR e comunque riferiti ai tutti i dati personali acquisiti nella fase di iscrizione al Micronido da parte degli utenti e, in generale, di tutti i dati personali la cui titolarità appartiene a questo Comune e risultano necessari per l'espletamento del servizio.

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali del Comune di Padria in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Il/la sottoscritto/a
..... nato a
..... il/...../.....

DICHIARA di aver letto e compreso la suestesa informativa.

Firma (leggibile)

.....