

**MODULO PER LA CONFERMA/RINUNCIA DELLA CONTINUITA’
NELLA STRUTTURA**
“NIDO D’INFANZIA _____”
PER L’A.E. _____/_____

Il/la
sottoscritto/a _____
genitore del bambino

COMUNICA LA VOLONTA’ DI

☐ **CONFERMARE**

☐ **RINUNCIARE**

L’iscrizione dello stesso al Nido d’Infanzia _____

per la frequenza nell’a.e. _____/_____

Allo scopo essendo a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

DATI DEL RICHIEDENTE		
(persona che compila la domanda in quanto esercita la potestà genitoriale sul/la bambino/a di cui chiede l’iscrizione)		
Cognome		Nome
Nato/a il	Comune di nascita	Prov.
Stato		Cittadinanza
Comune di residenza		Prov.
indirizzo		Cap
Tel.		e.mail
C.F.		
Professione:		Orario di lavoro:
relazione con il bambino/a	Madre []	Padre []

DATI DELL'ALTRO GENITORE		
Cognome		Nome
Nato/a il	Comune di nascita	Prov.
Stato		Cittadinanza
Comune di residenza		Prov.
Indirizzo		Cap
Tel.		e.mail
C.F.		
Professione:		Orario di lavoro:
relazione con il bambino/a	Madre []	Padre []

Richiede inoltre che la fattura venga intestata al

Sig. _____

DICHIARA

Di scegliere il seguente modulo di frequenza

[] Antimeridiano	Ore 8:00/14:00
[] Tempo pieno	Ore 8:00/16:30

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

Luogo _____ data _____

Spazio riservato alla Coop.	
FIRME PER APPROVAZIONE:	
RESP. SERVIZIO _____	DIREZIONE _____
RESP. AQ _____	

Informativa sintetica agli interessati

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali "General Data Protection Regulation" (**GDPR**), così come recepito dalle modifiche al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss mm e ii e dal Regolamento comunale approvato con delibera di Giunta n. 64 del 18 maggio 2018, si informa che il **Titolare del trattamento** dei dati personali è il **Comune di Montalcino**.

Responsabile interno del trattamento dei dati è il dirigente responsabile dell'Area 2 Servizi Sociali e Cultura, Suap e Commercio, Gestione Amministrativa Del Patrimonio, Dr.ssa Barbara Riccarelli.

Responsabile Esterno è il Consorzio Chora e la relativa cooperativa di Gestione "Il Prato soc. coop. va"

Incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati all'area 2 e i dipendenti delle suddette aziende incaricate della gestione.

Il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale al diritto alla protezione dei dati personali.

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali) ai sensi dell'art. 13.2.d del Regolamento (UE) 679/2016.

Per il Comune di Montalcino è stato individuato il *Data Protection Officer* (DPO) / Responsabile della Protezione dei Dati dell'Ente:

Esseti Servizi Telematici S.r.l., sede operativa, Loc. Belvedere, n. 97, 53034, Colle Val d'Elsa (SI) che si avvale dell'Avv. Flavio Corsinovi

Formula di acquisizione del Consenso dell'Interessato

Il Sottoscritto.....

in qualità di.....

DICHIARA

di aver ricevuto da _____, l'informativa prevista dall'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003 n.196 (allegata alla presente) e s.m.i., di averla letta attentamente e compresa a fondo. A tal fine esprime:

1. Esplicito consenso al trattamento dei dati personali per adempiere ad obblighi derivanti da rapporti contrattuali, fiscali, amministrativi.

☐ Do il consenso

☐ Nego il Consenso

2. Esplicito consenso al trattamento dei dati personali con comunicazione a soggetti terzi, come indicato in informativa.

☐ Do il consenso

☐ Nego il Consenso

3. Esplicito consenso al trattamento dei dati personali per adempiere vostre commissioni di servizi fotografici, sviluppo e stampa foto, fotoritocco digitale.

☐ Do il consenso

☐ Nego il Consenso

Data _____ luogo _____

Firma

Firma