



ALLEGATO A

Al Piano Sociale di Zona Ambito Salerno 8
P.zza Vittorio Emanuele n 1 ,
% Municipio
84078 -Vallo della Lucania

OGGETTO : RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MICRO NIDO CON SEDE NEL
COMUNE DI _____

(Indicare la sede prescelta tra i comuni di Agropoli, Ascea, Casal Velino, Moio della Civitella, Novi Velia, Vallo della Lucania, Torchiara, Castellabate)

Il/La Sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ Residente a _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ Telefono casa _____
Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

L'Iscrizione del_ propri_ figlio/a:

Cognome _____ Nome _____ Nat_ a _____ il
_____ Residente a _____ Via _____

Al servizio di **Micro Nido con sede NEL COMUNE di _____**

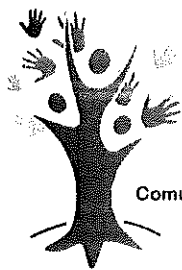
(Indicare la sede prescelta tra i comuni di Agropoli, Ascea, Casal Velino, Moio della Civitella, Novi Velia, Vallo della Lucania, Torchiara, Castellabate)

A TAL FINE DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

(Barrare le caselle pertinenti)

Ufficio di Piano
p.zza Vittorio Emanuele n.26
Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266
Fax 0974 714256
e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

ALLEGATO A

- di avere un ISEE in corso di validità nell' anno 2023 pari ad euro _____ (*La dichiarazione ISEE va anche allegata*);
- di essere famiglia monogenitoriale (*ossia una famiglia dove il minore, o i minori, per cui si avanza la richiesta di iscrizione, vive/vivono quotidianamente con un unico genitore a causa per esempio di separazione/divorzio, lutto, ragazza/o madre/padre, adozione da genitore singolo, etc - tali situazioni devono essere documentabili*);
- che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano (*l' attività lavorativa deve essere documentabile con contratti di lavoro, possesso partita iva, altro*);
- che nel proprio nucleo familiare, oltre al minore per il quale viene prodotta la domanda, sono presenti n° minori _____;

Dichiara altresì di aver letto e di accettare tutto quanto è riportato nell' Avviso pubblico di riferimento e di essere consapevole che il Piano di zona S8 si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione per verificare l'eventuale monogenitorialità del nucleo familiare dichiarata, l' eventuale impiego lavorativo di entrambi i genitori dichiarato od ogni altra dichiarazione resa nella presente.

Si allega:

- Attestazione ISEE valida nell' anno 2023 (rilasciata dall'INPS o da C.A.F. autorizzato);
- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- Copia Tessera sanitaria del minore
- Informativa privacy sottoscritta

Informativa sull'uso dei dati personali: la informiamo che i dati personali richiesti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 ed al Regolamento UE 2016.

Luogo e data,

Il dichiarante



ALLEGATO A

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Facendo riferimento all'art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

- a) Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Vallo della Lucania, con sede in Vallo della Lucania, il quale si può avvalere di partner tecnologici ai quali è affidata la gestione del sistema informativo. In tali ipotesi, i partner tecnologici individuati saranno designati quali "Responsabile del trattamento".;
- b) Il dato di contatto del Titolare del trattamento, al quale può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dalla normativa corrente è: Comune di Vallo della Lucania, con sede in Piazza Vittorio Emanuele n. 44 - 84078 - indirizzo di posta elettronica: prot.vallodellalucania@legalmail.it;
- c) il Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (RPD-DPO) è dott. Nicola Nicolielo email studiodottnicoliello@gmail.com;
- d) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione all'avviso e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento nel quale il consenso viene reso;
- e) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- f) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, co. 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica;
- g) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Vallo della Lucania implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre, potranno essere comunicati ai concorrenti che partecipano alla selezione, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 50/2016 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla Legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
- h) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata della procedura relativa all'avviso e all'espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy,

Ufficio di Piano
p.zza Vittorio Emanuele n.26
Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266
Fax 0974 714256

e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

ALLEGATO A

avente sede in Piazza Venezia n. 11, cap. 00187, Roma - Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del REGOLAMENTO (UE) 2016/679

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
