



SETTORE SERVIZI SOCIO-CULTURALI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via M. di Belfiore,7
Tel. 0376/627237

Prot. n°

Alla Responsabile del Settore Socio-Culturale

**DOMANDA DI RICHIESTA CONTRIBUTO A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI
RESIDENTI CON BAMBINI ISCRITTI AL SERVIZIO NIDO PART-TIME**

I SOTTOSCRITTI:

_____ e _____

GENITORI DI _____

FREQUENTANTE IL NIDO ARCOBALENO SEZ. _____

RESIDENTI A QUISTELLO IN VIA _____ n° _____

DICHIARANO

- *che le informazioni riportate nella presente istanza corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 D:P:R: n. 445/2000*
- *di essere consapevoli di quanto prescritto dall'art. 76 del D:P:R: n: 445/2000 sulle responsabilità cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 del D:P:R: n: 445/2000 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere*

• COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

N. _____ di cui bambini in età scolare n. _____ pre scolare n. _____

• FAMILIARI OVER 65

• ATTUALE OCCUPAZIONE LAVORATIVA:

padre occupato presso _____

orario di servizio (allegare certificazione del datore di lavoro): _____

madre occupata presso _____

orario di servizio (allegare certificazione del datore di lavoro): _____

CHIEDONO

l'attribuzione di un contributo economico a sostegno del nucleo familiare per i seguenti motivi:

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole:

- che il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- che il titolare del trattamento è il Comune di Quistello – Piazza Matteotti,1 – 46026 Quistello (MN) nella persona del Sindaco;
- che la responsabile del trattamento è la Responsabile del Settore Dr.ssa Carmela Gerace;
- che i dati saranno trattati esclusivamente da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

