



Ambito Territoriale Sociale B1

Comuni di: Benevento Capofila, Apollosa, Arpaise, Ceppaloni, San Leucio del Sannio



Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano AMBITO B1

Dott. Alessandro Verdicchio

pszambito1@pec.comunebn.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO D'AMBITO "CARLOTTA NOBILE" IN BENEVENTO E "MAGICLANDIA" IN CEPPALONI

Anno Educativo 2023/2024

Il/la Sottoscritto/a	nato/a	il
Cod. Fisc.	e residente a	in Via
Cellulare	email	

CHIEDE

(barrare con una x le caselle interessate)

➤ **per il Nido di Infanzia d'Ambito B1 "CARLOTTA NOBILE" in Via Firenze - Benevento**

la riconferma dell'iscrizione per l'anno educativo 2023/2024 del proprio figlio/a _____ nato il _____

Cod. Fisc. _____

l'iscrizione per l'anno educativo 2023/2024 del proprio figlio/a _____

nato/a il _____ Cod. Fisc. _____



➤ **per il Nido di Infanzia d'Ambito B1 "MAGICLANDIA" in Via Maielli (fraz. Beltiglio) - Ceppaloni**

la riconferma dell'iscrizione per l'anno educativo 2023/2024 del proprio figlio/a _____ nato/a il _____

Cod. Fisc. _____

l'iscrizione per l'anno educativo 2023/2024 del proprio figlio/a _____ nato/a il _____ Cod. Fisc. _____

Per la sezione:

LATTANTI <input type="checkbox"/>	SEMIDIVEZZI <input type="checkbox"/>	DIVEZZI <input type="checkbox"/>
(3-12 mesi)	(13-24 mesi)	(25-36 mesi)

*** Indicare l'età del minore al momento dell'avvio dell'anno educativo (Settembre 2023)**

A tal fine,

DICHIARA

1) di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con Determina Dirigenziale Reg. Gen. n. 35 del 18/01/2023 per le iscrizioni ai Nidi di infanzia di Ambito "Carlotta Nobile" e "Magi-landia" e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;

2) che il proprio nucleo familiare anagrafico compreso il richiedente è così composto:

n.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela



3) che il proprio nucleo familiare risiede nel Comune di _____;

4) che il minore ha effettuato le vaccinazioni previste dalla legge;

5) **che in relazione all'attribuzione dei punteggi la condizione utile è la seguente:**

CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI DEL MINORE

(barrare con una x la casella di interesse)

<input type="checkbox"/> A)	Bambino/a appartenenti a nuclei familiari con entrambi i genitori lavoratori
<input type="checkbox"/> B)	Bambino/a appartenenti a nuclei familiari con un solo genitore lavoratore
<input type="checkbox"/> C)	Bambino/a appartenenti a nuclei familiari con entrambi i genitori non lavoratori

BAMBINI APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI CON ALTRI FIGLI A CARICO

(barrare con una x la casella di interesse)

A)	Che nel proprio nucleo familiare, oltre al minore in premessa citato, vi sono n. _____ figli a carico di età compresa da 0 a 3 anni ;
B)	Che nel proprio nucleo familiare, oltre al minore in premessa citato, vi sono n. _____ figli a carico di età compresa da 3 a 6 anni ;

CONDIZIONI DI SVANTAGGIO

(barrare con una x la casella di interesse)

<input type="checkbox"/> A)	Bambino/a con disabilità riconosciuta. * Allegare il verbale della Commissione Medico Legale o certificato provvisorio (Legge 104/92), oppure certificazione rilasciata da strutture sanitarie pubbliche (ASL, enti ospedalieri)
<input type="checkbox"/> B)	Bambino/a appartenenti a nuclei familiari con genitore o altro componente in condizioni di disabilità o invalidità (minimo 74% o L.104/92 art. 3 comma 3) * Allegare il verbale della Commissione Medico Legale o certificato provvisorio (Legge 104/92), oppure certificazione rilasciata da strutture sanitarie pubbliche (ASL, enti ospedalieri)



- C) Bambino/a che appartiene a famiglia monoparentale (riconosciuto da uno solo dei genitori oppure orfano di uno dei due genitori) o figlio di "genitori separati" (anche se non coniugati e non conviventi), in possesso di atto formale di affidamento esclusivo. * **Allegare la documentazione necessaria a comprova della condizione di svantaggio.**

La mancata indicazione della voce corrispondente a uno dei requisiti utili ai fini dell'attribuzione del punteggio comporterà la non assegnazione dello stesso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare il pagamento della retta mensile, secondo le modalità e i termini indicati nell'avviso pubblico.

La sottoscrizione della presente domanda vale quale autocertificazione dei requisiti dichiarati, a norma del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 s.m.i..

E' necessario allegare, pena l'esclusione, i seguenti documenti:

1. **copia del documento di identità in corso di validità del genitore richiedente l'ammissione al Servizio;**
2. **certificato attestante le avvenute vaccinazioni (rilasciato dall'ASL competente o dal pediatra di libera scelta);**
3. **documentazione necessaria a comprovare la sussistenza di una delle condizioni di svantaggio indicate nello schema al fine di attribuire il punteggio;**

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, di seguito GDPR e del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii, esclusivamente per le finalità attinenti l'attuazione del presente intervento (di cui può leggere informativa in calce al presente avviso che va sottoscritta).

Le false dichiarazioni comporteranno l'esclusione e saranno punite ai sensi delle leggi e regolamenti vigenti in materia (D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e ssm.).



Si allega:

- **Documento di riconoscimento del richiedente (allegato obbligatorio);**
- **Informativa privacy, da compilare e sottoscrivere (allegato obbligatorio);**
- **Attestato di avvenute vaccinazioni (allegato obbligatorio);**
- **Documenti necessari a comprovare la condizione di svantaggio indicata (allegato necessario solo se il richiedente ha indicato una delle condizioni riportate nella griglia della condizioni di svantaggio).**

E' necessario allegare tutti i documenti richiesti pena l'esclusione.

FIRMA
(entrambi i genitori)



INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(Artt. 13 e 14, Reg. UE n. 679/2016)

Gentile Utente,

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive, a favore degli interessati, una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, sono trattati dal Comune di Benevento in qualità di Titolare del trattamento, nell'ambito dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta, il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Benevento anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di dar corso alla richiesta oggetto della presente domanda, nonché a tutti gli altri adempimenti connessi o conseguenti. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Benevento nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Benevento, nella persona del Sindaco pro-tempore, On. Mario Clemente Mastella.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Alessandro Verdicchio.

Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento è il Dott. Alessandro Verdicchio

Finalità del trattamento:

I dati da Lei forniti sono necessari per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e all'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. L'Ufficio ha l'obbligo di acquisire gli elementi informativi per la gestione delle procedure di competenza. Nell'ambito del procedimento potranno, pertanto, essere acquisiti ulteriori elementi da altri soggetti/enti.

Categoria di dati trattati

I dati personali, che in occasione dell'attivazione dei servizi saranno raccolti e trattati, riguardano dati identificativi (cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online, reddito, altro). Sono richiesti dati personali e/o dei soggetti che fanno parte del nucleo familiare.



Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679,

Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento dati qualificabili come “**categorie particolari di dati personali**” e cioè quei dati che rivelano “*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*”. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Categorie di destinatari

I dati potranno essere diffusi o comunicati ai soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o dal Regolamento.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti, sarà svolto in forma informatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso la sede del Comune di Benevento;
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati personali:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- possono essere comunicati ad enti ed uffici legittimati al trattamento, come:
 - enti pubblici
 - enti locali
 - ASL
 - istituti e scuole di ogni ordine
 - familiari dell'interessato
 - società di natura privata
 - gestore esterno dei servizi
 - gestore esterno dei programmi informatizzati.



Saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo.

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Misure di sicurezza adottate:

Sono adottate le misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente; sistemi di autenticazione; sistemi di autorizzazione; sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro); sicurezza anche logistica.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Benevento;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Benevento presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a:

Comune di Benevento, in qualità di Titolare del trattamento, mediante l'indirizzo PEC: pszambito1@pec.comunebn.it

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") è il Dott. Alessandro Verdicchio, contattabile all'indirizzo e-mail: alessandro.verdicchio@comunebn.it

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali -Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma.

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR. Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al seguente ufficio:



Ufficio di Piano Ambito B1 c/o Settore Servizi al Cittadino - V/le dell'Università, 10 - 82100 Benevento - Tel. 0824/772668 Pec: pszambito1@pec.comunebn.it Email: servizisociali@comune.benevento.it

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa, nelle avvertenze e nelle prescrizioni di cui sopra.

Firma

