



**COMUNE DI SPOTORNO**  
**Provincia di Savona**  
**AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO CAMPO SOLARE 2019**  
**DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO (PIAZZA TASSINARI)**  
**ENTRO IL 31 MAGGIO 2019**

**Il sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

nr. tel. Casa \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore di** \_\_\_\_\_

*(↑ indicare il cognome e nome dell'alunno per il quale si richiede l'iscrizione)*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO "CAMPO SOLARE" 2019**  
**PER I SEGUENTI TURNI:**

- 1° turno: da lunedì 24 a venerdì 28 giugno
- 2° turno: da lunedì 1 a venerdì 5 luglio
- 3° turno: da lunedì 8 a venerdì 12 luglio
- 4° turno: da lunedì 15 a venerdì 19 luglio
- 5° turno: da lunedì 22 a venerdì 26 luglio
- 6° turno: da lunedì 29 luglio a venerdì 2 agosto
- 7° turno: da lunedì 5 a venerdì 9 agosto
- 8° turno: da lunedì 12 a venerdì 16 agosto
- 9° turno: da lunedì 19 a venerdì 23 agosto
- 10° turno: da lunedì 26 agosto a venerdì 30 agosto
- 11° turno: da lunedì 2 a venerdì 6 settembre

↑  
(indicare il periodo che interessa)

**TARIFE SERVIZIO CAMPO SOLARE**

Le tariffe del servizio CAMPO SOLARE per l'anno 2019 sono state approvate con deliberazione di Giunta Comunale nr. 37 del 05.03.2019.

**Il costo ordinario del servizio ammonta a:**

- **retta mensile: € 380,00**
- **retta quindicinale: € 250,00**
- **retta settimanale: € 140,00**



**COMUNE DI SPOTORNO**  
**Provincia di Savona**  
**AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'**

Per poter usufruire della tariffa corrispondente alla situazione economica della propria famiglia, è necessario consegnare copia dell'attestazione ISEE, in corso di validità, all'Ufficio Protocollo **contestualmente** alla presentazione dell'istanza di iscrizione.

**OPPURE**

Si invita ad indicare di seguito, gli estremi della propria ultima attestazione ISEE, in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione degli stessi comporta automaticamente l'attribuzione del costo massimo di contribuzione:

Attestazione nr: ..... Rilasciata da:.....

<b>VALORE ISEE</b>	€ _____	<b>SCADENZA:</b> _____
--------------------	---------	------------------------

**AGEVOLAZIONI FASCE ISEE (solo per i residenti)**

<b>Fasce ISEE</b>	<b>Retta Mensile inclusi i pasti</b>	<b>Retta 15 gg. inclusi i pasti</b>	<b>Retta settimanale inclusi i pasti</b>
<b>Fino a € 15.000,00</b>	<b>€ 210,00</b>	<b>€ 126,00</b>	<b>€ 70,00</b>
<b>Da € 15.000,01 a € 25.000,00</b>	<b>€ 240,00</b>	<b>€ 144,00</b>	<b>€ 80,00</b>
<b>Da € 25.000,01 a € 40.000,00</b>	<b>€ 280,00</b>	<b>€ 168,00</b>	<b>€ 92,00</b>
<b>Da € 40.000,01 a € 60.000,00</b>	<b>€ 320,00</b>	<b>€ 192,00</b>	<b>€ 110,00</b>

Dal secondo figlio iscritto al servizio: riduzione del 20%

Dal terzo figlio iscritto al servizio: gratuità eccetto il pagamento dei buoni pasto

**DICHIARA**

- di prestare attività lavorativa, relativamente ai succitati periodi, con orario .....
- che il proprio coniuge ..... presta, relativamente ai succitati periodi, attività lavorativa con orario.....

**IL BAMBINO/A RICHIEDE UNA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE  
E/O ESIGENZE ETICO-RELIGIOSE?**

**SI'**

**NO**



**COMUNE DI SPOTORNO**  
**Provincia di Savona**  
**AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'**

**DICHIARA** inoltre

Che il proprio figlio verrà ritirato dalle seguenti persone:

---

---

---

---

---

**SI IMPEGNA**

A pagare la quota di iscrizione entro la data di scadenza fissata (entro i primi 5 gg. del mese), pena la sospensione dal servizio.

**Il servizio, articolato su cinque giorni settimanali (dal lunedì al venerdì), è ampliato, dall'Azienda di Servizi Pubblici alla Persona Siccardi-Berninzone, alla giornata di sabato, con orario 8.00-14.00.**

**Per poter attivare il suddetto servizio occorre l'adesione di almeno nr. 15 bambini.**

**Si chiede pertanto di voler indicare, nella parte sottostante, se Vs. figlio/a fruirà del servizio anche nella giornata di sabato.**

- ***Estensione del servizio alla giornata del sabato:***

sono interessato

non sono interessato

**L'Azienda di Servizi Pubblici alla Persona Siccardi-Berninzone ha manifestato, anche per l'anno 2019, la volontà di partecipare alla spesa relativa ad un eventuale corso di nuoto organizzato dalla locale Lega Navale.**

- ***Corso di nuoto:***

sono interessato

non sono interessato

Data

Firma del dichiarante

---



**COMUNE DI SPOTORNO**  
**Provincia di Savona**  
**AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'**

**Informativa ex art. 13-14 del GDPR 2016/679**

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà imputato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **iscrizione e fruizione al Servizio CAMPO SOLARE 2019.**

Il trattamento sarà effettuato: **mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente e in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.**

I dati dei minori NON saranno diffusi ma trattati esclusivamente all'interno dell'Ufficio Comunale e dal soggetto gestore del servizio.

I dati richiesti sono obbligatori ai fini della partecipazione dei minori al Servizio.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei limiti stabiliti dal citato GDPR o da altre norme di legge specifiche.

Altri soggetti che possono venire a conoscenza dei dati: **responsabili del trattamento dei dati nominati dal Comune di Spotorno, se direttamente coinvolti nel procedimento amministrativo.**

Il titolare del trattamento è: **il Comune di Spotorno nella persona del Sindaco pro-tempore Dott. Mattia Fiorini.**

I Responsabili del trattamento sono:

**Capo Area Servizi alla Persona e Promozione della Città: A.S. Pamela Ferrandino**

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti:

- **Di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;**
- **Di accesso ai dati personali;**
- **Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;**
- **Di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)**
- **Di dare mandato ad un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;**
- **Di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art.82).**

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare i dati personale per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità ed ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

<b>SOGGETTO</b>	<b>DATI</b>	<b>CONTATTO</b>	<b>EMAIL</b>
<b>Titolare</b>	<b>Comune di Spotorno - Sindaco Pro tempore Dott. Mattia Fiorini</b>	<b>019/746971</b>	<b>protocollo@comune.spotorno.sv.it</b>
<b>Responsabile</b>	<b>Pamela Ferrandino</b>	<b>019/7415073</b>	<b>pamela.ferrandino@comune.spotorno.sv.it</b>
<b>Responsabile della protezione dei dati (DPO)</b>	<b>Dott. Santo Fabiano</b>		<b>dpo@santofabiano.it</b>

Contatto WEB del titolare: <http://www.comune.spotorno.gov.it>