

**Comune di Spotorno**  
**Ufficio Servizi Sociali Territoriali**  
**Via Aurelia, 60**  
**17028 SPOTORNO**

**ISCRIZIONE ORDINARIA AL SERVIZIO**  
**MICRONIDO “GLI ORSETTI” ANNO 2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**con la presente inoltra istanza**

per l'ammissione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

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

alla sezione di micronido “Gli Orsetti” presso l'edificio della scuola per l'infanzia  
“T. Berninzoni”, Via SS. Annunziata, 1, Spotorno.

In caso di ammissione al micronido, il/la sottoscritto/a dichiara di scegliere, per  
la fruizione del servizio, la seguente fascia oraria:

- 1^ fascia** dalle h. 8,00 alle h. 11,30 (senza fruizione del pasto)
- 2^ fascia** dalle h. 8,00 alle h. 16,00

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la dichiarazione sostitutiva dell'atto di  
notorietà, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, attestante:

1. composizione nucleo familiare;
2. situazione lavorativa nucleo familiare;
3. presenza di eventuali situazioni particolari nel nucleo familiare.

Spotorno, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Nr. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. nr. 445/2000

DICHIARA

Che il proprio **nucleo familiare** risulta essere così composto:

---

---

---

---

---

---

---

Che la **situazione lavorativa** del nucleo risulta essere la seguente:

- Entrambi i genitori lavoratori
- Un solo genitore lavoratore
  
- Lavoro annuale padre
- Lavoro annuale madre
- Lavoro stagionale padre
- Lavoro stagionale madre

Numero di ore lavorate nella settimana:

padre

- uguale o superiore a 36
- inferiore a 36

madre

- uguale o superiore a 36
- inferiore a 36

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti **situazioni particolari**:

- nucleo incompleto o dissociato in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna (vedovo/a, ragazza madre/ragazzo padre)
- nucleo incompleto o dissociato in cui manchi la figura materna o paterna (separato/a legalmente, divorziato/a)
- inserimento fratelli gemelli

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 455.

Spotorno, li

---

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

**Si allega alla presente copia della carta d'identità 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**

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **fruizione del Servizio Micronido "Gli Orsetti"**.

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

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 NON saranno diffusi ma trattati esclusivamente all'interno dell'Ufficio Servizi Sociali 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.**

Il Responsabile del trattamento è:

**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>
Titolare	Comune di Spotorno – Sindaco Pro tempore Dott. Mattia Fiorini	019/746971	protocollo@comune.spotorno.sv.it
Responsabile	Pamela Ferrandino	019/7415073	pamela.ferrandino@comune.spotorno.sv.it
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	Dott. Santo Fabiano		<a href="mailto:dpo@santofabiano.it">dpo@santofabiano.it</a>

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