

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO: **NIDO DI INFANZIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

COD. FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Genitore di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione per il/la proprio/a figlio/a al Nido d'infanzia  
per l'Anno Educativo 2019/2020

Alla domanda dovranno essere allegati copie del documento di identità e della Tessera Sanitaria Regionale di uno dei genitori e del/la bambino/a.

NUOVA ISCRIZIONE	
CONFERMA LISTA DI ATTESA NIDO _____	

NIDO D'INFANZIA ARCOBALENO/ D'ARLIANO (DARSENA) 3-36 MESI	TEMPO LUNGO 7.30-16.00	
NIDO D'INFANZIA NINNIPAN (DARSENA) 3-36 MESI	TEMPO CORTO 8.00-14.00	
NIDO D'INFANZIA ILULO (DARSENA) 16-36 MESI	TEMPO CORTO 8.00-14.00	
NIDO D'INFANZIA IL GRILLO PARLANTE (VARIGNANO) 3-36 MESI	TEMPO LUNGO 7.30-16.00	
NIDO D'INFANZIA BALOO (VARIGNANO) 3-36 MESI	TEMPO LUNGO 7.30-16.00	
NIDO D'INFANZIA DEL CHIARO (CENTRO) 12-36 MESI	TEMPO CORTO 8.00-14.00	
NIDO D'INFANZIA DEL CHIARO (CENTRO) 16-36 MESI	TEMPO LUNGO 7.30-16.00	
NIDO D'INFANZIA SNOOPY (MARCO POLO) 3-36 MESI	TEMPO LUNGO 7.30-16.00	
NIDO D'INFANZIA LA COCCINELLA (TORRE DEL LAGO) 3-36 MESI	TEMPO LUNGO 7.30-16.00	

### INFORMAZIONI SUL/LA BAMBINO/A

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SESSO                      MASCHIO                          FEMMINA   

DATA DI NASCITA    

--	--

--	--

--	--	--	--

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SUI GENITORI**  
(distintamente per la madre e il padre)

**MADRE**

**PADRE**

NOME E COGNOME ..... NOME E COGNOME .....

DATA DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA .....

COMUNE DI NASCITA ..... COMUNE DI NASCITA .....

PROVINCIA DI NASCITA ..... PROVINCIA DI NASCITA .....

COMUNE DI RESIDENZA ..... COMUNE DI RESIDENZA .....

PROVINCIA DI RESIDENZA ..... PROVINCIA DI RESIDENZA .....

CITTADINANZA ..... CITTADINANZA .....

INDIRIZZO ..... INDIRIZZO .....

CELLULARE ..... CELLULARE .....

EMAIL ..... EMAIL .....

ALTRI RECAPITI TELEFONICI .....

**STATO CIVILE MADRE**

**STATO CIVILE PADRE**

NUBILE	
CONVIVENTE	
CONIUGATA	
SEPARATA LEGALMENTE	
DIVORZIATA	
VEDOVA	

CELIBE	
CONVIVENTE	
CONIUGATO	
SEPARATO LEGALMENTE	
DIVORZIATO	
VEDOVO	

**CONDIZIONE PROFESSIONALE MADRE**

**CONDIZIONE PROFESSIONALE PADRE**

OCCUPATA STABILE	
OCCUPATA SALTUARIA	
DISOCCUPATA	

OCCUPATO STABILE	
OCCUPATO SALTUARIO	
DISOCCUPATO	



Servizi all'Infanzia



CITTÀ DI VIAREGGIO

CASALINGA	
STUDENTESSA	
PENSIONATA	
INABILE AL LAVORO	
IN SERVIZIO MILITARE O CIVILE VOLONTARIO	
ALTRO	

CASALINGO	
STUDENTE	
PENSIONATO	
INABILE AL LAVORO	
IN SERVIZIO MILITARE O CIVILE VOLONTARIO	
ALTRO	

COMUNE LAVORO .....

COMUNE LAVORO.....

PROVINCIA LAVORO.....

PROVINCIA LAVORO .....

DITTA /ENTE.....

DITTA/ ENTE.....

### CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO NELLE VARIE SEZIONI)

C1	INVALIDITA' DI ENTRAMBI I GENITORI PARI O SUPERIORE AL 74% (CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI A.S.L.)	
C2	INVALIDITA' DI UN SOLO GENITORE PARI O SUPERIORE AL 74% (CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI A.S.L.)	
C3	GENITORE CON GRAVI PROBLEMI FISICI E/O PSICOLOGICI CHE POSSANO PREGIUDICARE IL NORMALE ACCUDIMENTO DEL BAMBINO, CERTIFICATI DA MEDICI	



Servizi all'Infanzia



CITTÀ DI VIAREGGIO

	SPECIALISTI	
--	-------------	--

**SEZIONE D (barrare una sola casella)**

**SEZIONE A (barrare una sola casella)**

A1	BAMBINO/A PORTATORE DI HANDICAP CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI A.S.L. (Legge 104/92)	
A2	BAMBINO/A CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DA MEDICI SPECIALISTI ATTESTANTI SITUAZIONE DI DISAGIO PSICOFISICO	

**SEZIONE B**

B1	CASI SOCIALI RILEVANTI CERTIFICATI DAI COMPETENTI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI VIAREGGIO (indicare nome assistente Sociale .....)	
----	---	--

**SEZIONE C**

D1	SITUAZIONE MONOPARENTALE (1 SOLO GENITORE HA RICONOSCIUTO IL BAMBINO) CON GENITORE MINORENNE	
D2	SITUAZIONE MONOPARENTALE (VEDOVO/A) CON ATTIVITA' LAVORATIVA	
D3	SITUAZIONE MONOPARENTALE (VEDOVO/A) SENZA ATTIVITA' LAVORATIVA (ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	
D4	SITUAZIONE MONOPARENTALE (1 SOLO GENITORE HA RICONOSCIUTO IL BAMBINO) CON ATTIVITA' LAVORATIVA	
D5	SITUAZIONE MONOPARENTALE (1 SOLO GENITORE HA RICONOSCIUTO IL BAMBINO) SENZA ATTIVITA' LAVORATIVA (ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	
D6	SITUAZIONE MONOPARENTALE (DIVORZIATO/SEPARATO) CON ATTIVITA' LAVORATIVA SENTENZA DI DIVORZIO N° ..... DEL ..... SENTENZA DI SEPARAZIONE N° ..... DEL .....	
D7	SITUAZIONE MONOPARENTALE (DIVORZIATO/SEPARATO) SENZA ATTIVITA' LAVORATIVA (ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO) SENTENZA DI DIVORZIO N° ..... DEL ..... SENTENZA DI SEPARAZIONE N° ..... DEL.....	
D8	ATTIVITA' LAVORATIVA DI ENTRAMBI I GENITORI	
D9	ATTIVITA' LAVORATIVA DI 1 SOLO GENITORE E 1 GENITORE DISOCCUPATO ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO	
D10	ATTIVITA' LAVORATIVA DI UN SOLO GENITORE	

D11	ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI (ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	
D12	DUE GENITORI STUDENTI IN REGOLARE CORSO DI STUDI O FREQUENTANTI TIROCINIO POST LAUREA OBBLIGATORIO PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	

### SEZIONE E

E1	BAMBINO IN AFFIDAMENTO FAMILIARE DA ALMENO 6 MESI	
E2	BAMBINO IN AFFIDAMENTO FAMILIARE DA ALMENO 6 MESI A GENITORE SINGLE	
E3	BAMBINO DISABILE O INVALIDO CON FRATELLO/SORELLA PORTATORE DI HANDICAP	
E4	BAMBINO CON FRATELLO/SORELLA PORTATORE DI HANDICAP	
E5	ALTRO FIGLIO MINORE DI TRE ANNI OLTRE A QUELLO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE	
E6	GEMELLI N° ..... (PUNTEGGIO PER CIASCUN GEMELLO)	
E7	ALTRO FIGLIO DA 3 A 6 ANNI OLTRE A QUELLO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE	
E8	ALTRO FIGLIO DA 6 A 10 ANNI OLTRE A QUELLO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE	
E9	NUOVA GRAVIDANZA (DEBITAMENTE CERTIFICATA)	
E10	BAMBINO INSERITO IN LISTA DI ATTESA NELLA GRADUATORIA SEMESTRE PRECEDENTE	
E11	NONNI NON RESIDENTI NELLO STESSO COMUNE DI RESIDENZA DEL BAMBINO	

**Il punteggio complessivo è determinato dalla somma dei punteggi di ogni sezione barrata e sarà indicato sulle Graduatorie approvate con Delibera Dirigenziale del Comune di Viareggio**

## **CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO SERVIZI EDUCATIVI ALLA PRIMA INFANZIA: "NIDO D'INFANZIA"**

### SEZIONE A

A 1	BAMBINO/A PORTATORE DI HANDICAP CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI A.S.L. (Legge 104/92)	11
A 2	BAMBINO/A CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DA MEDICI SPECIALISTI ATTESTANTI SITUAZIONE DI DISAGIO PSICOFISICO	5

### SEZIONE B

B1	CASI SOCIALI RILEVANTI CERTIFICATI DAI COMPETENTI SERVIZI SOCIALI DL COMUNE DI VIAREGGIO (indicare nome assistente sociale.....)	5
----	--	---

### SEZIONE C

C1	INVALIDITA' DI ENTRAMBI I GENITORI PARI O SUPERIORE AL 74% (CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI A.S.L.)	5
C2	INVALIDITA' DI UN SOLO GENITORE PARI O SUPERIORE AL 74% (CON CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI A.S.L.)	2,50
C3	GENITORE CON GRAVI PROBLEMI FISICI E/O PSICOLOGICI CHE POSSANO PREGIUDICARE IL NORMALE ACCUDIMENTO DEL BAMBINO, CERTIFICATI DA MEDICI SPECIALISTI	1,50

### SEZIONE D barrare una sola casella

D1	SITUAZIONE MONOPARENTALE (1 SOLO GENITORE HA RICONOSCIUTO IL BAMBINO) CON GENITORE MINORENNE	5
D2	SITUAZIONE MONOPARENTALE (VEDOVO/A) CON ATTIVITA' LAVORATIVA	5
D3	SITUAZIONE MONOPARENTALE (VEDOVO/A) SENZA ATTIVITA' LAVORATIVA (ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	6
D4	SITUAZIONE MONOPARENTALE (1 SOLO GENITORE HA RICONOSCIUTO IL BAMBINO) CON ATTIVITA' LAVORATIVA	5
D5	SITUAZIONE MONOPARENTALE (1 SOLO GENITORE HA RICONOSCIUTO IL BAMBINO) SENZA ATTIVITA' LAVORATIVA (ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	6
D6	SITUAZIONE MONOPARENTALE (DIVORZIATO/SEPARATO) CON ATTIVITA' LAVORATIVA SENTENZA DI DIVORZIO N° ..... DEL ..... SENTENZA DI SEPARAZIONE N° ..... DEL .....	4,50
D7	SITUAZIONE MONOPARENTALE (DIVORZIATO/SEPARATO) SENZA ATTIVITA' LAVORATIVA (ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	4

	SENTENZA DI DIVORZIO N° ..... DEL .....	
	SENTENZA DI SEPARAZIONE N° ..... DEL.....	
D8	ATTIVITA' LAVORATIVA DI ENTRAMBI I GENITORI	3,50
D9	ATTIVITA' LAVORATIVA DI 1 SOLO GENITORE E 1 GENITORE DISOCCUPATO ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO	2
D10	ATTIVITA' LAVORATIVA DI UN SOLO GENITORE	1,50
D11	ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI (ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO)	4
D12	DUE GENITORI STUDENTI IN REGOLARE CORSO DI STUDI O FREQUENTANTI TIROCINIO POST LAUREA OBBLIGATORIO PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	3

#### SEZIONE E

E1	BAMBINO IN AFFIDAMENTO FAMILIARE DA ALMENO 6 MESI	1,50
E2	BAMBINO IN AFFIDAMENTO FAMILIARE DA ALMENO 6 MESI A GENITORE SINGLE	2
E3	BAMBINO DISABILE O INVALIDO CON FRATELLO/SORELLA PORTATORE DI HANDICAP	4
E4	FRATELLO/SORELLA PORTARE DI HANDICAP	3
E5	ALTRO FIGLIO MINORE DI TRE ANNI OLTRE A QUELLO PER CUI SI CHIEDE ISCRIZIONE	1,50
E6	GEMELLI N° ..... (PUNTEGGIO PER CIASCUN GEMELLO)	1,50
E7	ALTRO FIGLIO DA 3 A 6 ANNI OLTRE A QUELLO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE	0,50
E8	ALTRO FIGLIO DA 6 A 10 ANNI OLTRE A QUELLO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE	0,25
E9	NUOVA GRAVIDANZA (DEBITAMENTE CERTIFICATA)	0,50
E10	BAMBINO INSERITO IN LISTA DI ATTESA NELLA GRADUATORIA SEMESTRE PRECEDENTE	1
E11	NONNI NON RESIDENTI NELLO STESSO COMUNE DI RESIDENZA DEL BAMBINO	0,25



## **NOTA BENE**

Per le caselle A1-A2-C1-C2-C3-E1-E2-E3-E4-E9 dovrà essere sempre allegata relativa certificazione.  
Per l'attività lavorativa stagionale (pari e/o superiore a 6 mesi continuativi) dovrà essere allegata certificazione comprovante il periodo di lavoro.

**Il lavoro stagionale che non presenta i requisiti di cui sopra non viene considerato attività lavorativa.**

Per situazione monoparentale si intende il nucleo familiare in cui vive un solo genitore con i propri figli.  
La famiglia di fatto è equiparata alla famiglia giuridica.

Ad ogni nuova sessione di iscrizione, hanno diritto ad un punto aggiuntivo (E10) dato dalla condizione di anzianità (C.A.) tutti coloro che si trovano in lista di attesa nella precedente sessione di iscrizioni.

Le domande di iscrizione dei non residenti ovvero fuori comune (F.C.) vengono accettate con riserva, pertanto inserite in fondo a ogni lista di attesa.

Nel caso di richiesta di iscrizione per una tipologia di servizio diversa da quella indicata nella sessione di iscrizioni precedente, non viene maturato né il punteggio di anzianità semestrale (E10= 1 punto) né l'anzianità di lista di attesa (S.A. = senza anzianità).

Nel caso di richiesta di iscrizione per un nido diverso da quello indicato nella sessione di iscrizioni precedente, viene maturato il punteggio semestrale di anzianità (E10), ma si perde il diritto all'anzianità di lista di attesa (S.A.).

## **PARITA' DI PUNTEGGIO**

Nel caso di parità di punteggio ha la precedenza il bambino inserito nella graduatoria della sessione di iscrizioni precedente dello specifico Nido o Servizio (C.A.)

In caso di ulteriori condizioni di parità precede il bambino che ha maggiore età considerato l'anno, il mese e il giorno di nascita.

Questo modulo di iscrizione, i criteri di priorità di accesso in esso contenuti, le certificazioni o le attestazioni richieste sono in ottemperanza delle disposizioni contenute nella normativa regionale (L.R n°32/2002 e Regolamento Regionale n°41/R/2013 e successive modificazioni).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere consapevole che l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce un requisito di ammissione alla frequenza del nido d'infanzia come previsto dal D.L. 73 del 7/6/2017 convertito con modificazioni della legge 32/07/2017 n.119 e successive integrazioni,
- di essere a conoscenza dell'esistenza dell'anagrafe vaccinale dalla quale risulta lo stato vaccinale del minore

**Prende atto che l'Amministrazione Comunale, a partire dal prossimo anno educativo 2020/2021 nell'ottica di favorire una maggiore equità nella contribuzione delle famiglie, intende procedere ad una rimodulazione tariffaria al fine di consentirne la massima personalizzazione sulla base dell'ISEE di ogni nucleo familiare richiedente il servizio. Tali tariffe personalizzate potranno essere applicate dall'Amministrazione Comunale a partire dal mese di settembre 2020.**

Questo modulo deve considerarsi quale dichiarazione sostitutiva di una certificazione in base alla L. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" (artt. 46-47) e pertanto soggette a controllo da parte dell'Amministrazione secondo i criteri e le modalità di Legge (artt. 43/71) e alle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 48 e 76)

Le verifiche amministrative sono effettuate a campione su un minimo del 10% delle istanze presentate

DATA \_\_\_\_\_

FIRME\* DEL GENITORE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambe le figure parentali. Il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità (DPR 245/2000), attesta di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt 316, 337 ter e quater) sulla responsabilità genitoriale.

### Informativa sui dati personali ai sensi dell'art. 13

## del General Data Protection Regulation (GDPR)

**Ai sensi dell'art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679)**, si forniscono, in coerenza del principio di trasparenza, le seguenti informazioni al fine di rendere consapevole l'utente delle caratteristiche e modalità del trattamento dei dati:

### 1- Identità e dati di contatto

Si informa che il "Titolare" del trattamento è: iCARE srl uninominale

Legale rappresentante: Dott. Moreno Pagnini.

Sede legale e amministrativa in via G. Pascoli n.6, cap: 55049 ; città: Viareggio (LU).

Si riportano i seguenti dati di contatto: telefono: 05843811 ; indirizzo mail: protocollo@icareviareggio.it

casella di posta elettronica certificata (Pec): protocollo@pec.icareviareggio.it

### 2- Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati personali (DPO)

Si informa che l'ente ha designato, ai sensi dell'art. 37 GDPR **il responsabile del trattamento dei dati personali (Data protection officer)** che è contattabile attraverso i seguenti canali: indirizzo via G. Pascoli n.6, cap: 55049; città: Viareggio (LU); mail protocollo@icareviareggio.it; telefono 05843811500.

### 3- Finalità del trattamento e base giuridica

I trattamenti dei dati richiesti all'interessato sono effettuati ai sensi dell'art. 6, lett. e), dell'art. 9, paragrafo 2, lett. g), h) e i), e dell'art. 9, paragrafo 3 del regolamento UE 2016/679 per le seguenti finalità istituzionali:

- Gestione Servizi all'Infanzia

La comunicazione dei dati costituisce requisito essenziale per l'adempimento degli obblighi legali e contrattuali.

La mancata comunicazione dei dati personali avrà come conseguenza l'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

Il trattamento dei dati personali potrà avvenire mediante supporto cartaceo e/o con l'ausilio di strumenti informatici, collegati o meno in rete, con logiche strettamente collegate alle finalità dichiarate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

### 4- Destinatari ed eventuali categorie di destinatari dei dati personali

I dati sono trattati all'interno dell'ente da soggetti autorizzati del trattamento dei dati sotto la responsabilità del Titolare per le finalità sopra riportate.

I dati potranno essere comunicati ai Responsabili del trattamento esterni che hanno stipulato specifici accordi, convenzioni o protocolli di intese, contratti con il titolare del trattamento (ossia, a titolo esemplificativo e non esaustivo: consulenti legali, consulenti del lavoro, studi commerciali, fornitori di software gestionale).

Alcuni dati potranno essere pubblicati on line nella sezione: Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti del D.Lgs. n. 33/2013 - testo unico in materia di trasparenza amministrativa.

### 5- Trasferimento dati a paese terzo

Si informa che il titolare non intende trasferire i dati ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale.

### 6- Periodo di conservazione dei dati

La durata della conservazione dei dati viene stabilita in base alla sussistenza di una o più tra le finalità di cui al punto 3 della presente informativa.

I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo di 10 anni.

I dati sono conservati per il periodo necessario per il raggiungimento delle finalità per le quali sono stati raccolti i dati.

Tale tempo di conservazione deriva dall'esigenza di adempiere agli obblighi di legge in materia contabile, tributaria e antiriciclaggio.

### 7- Diritti sui dati

Si precisa che, in riferimento ai Suoi dati personali, può esercitare i seguenti diritti:

1. diritto di accesso ai suoi dati personali; diritto di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
2. diritto di opporsi al trattamento;
3. diritto alla portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico), così come disciplinato dall'art. 20 GDPR.

La revoca del consenso non può riguardare i casi in cui il trattamento è effettuato dalla nostra Società per adempiere ad un obbligo legale al quale essa è soggetta, o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui la medesima è investita.

In merito alle modalità di esercizio dei sopracitati diritti, l'interessato può scrivere a: iCARE srl uninominale, via G. Pascoli n.6, cap: 55049, città: Viareggio (LU); tel. 05843811500; mail: protocollo@icareviareggio.it; pec: [protocollo@pec.icareviareggio.it](mailto:protocollo@pec.icareviareggio.it).

### 8- Reclamo

iCARE srl uninominale

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Comune di Viareggio

Capitale sociale € 3.500.000,00 di cui versati € 2.300.000,00

Sede legale e amministrativa: via G. Pascoli 6 – 55049 Viareggio (LU)

P.I. e C.F. 01588020469 – REA di Lucca 73460

Tel. 0584 3811

Fax 0584 385562

e-mail [protocollo@icareviareggio.it](mailto:protocollo@icareviareggio.it)

PEC [protocollo@pec.icareviareggio.it](mailto:protocollo@pec.icareviareggio.it)

Sito [www.icareviareggio.it](http://www.icareviareggio.it)



Servizi all'Infanzia



Si informa l'interessato che ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo e può rivolgersi al Garante della Privacy.

Per approfondimenti, consultare il sito istituzionale del Garante privacy [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

#### **9- Comunicazioni di dati**

Si informa che la comunicazione di dati personali è un obbligo legale e requisito necessario alla conclusione del procedimento o del contratto.

#### **10- Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la comunicazione dei dati è un obbligo legale e un requisito necessario per la conclusione del procedimento o del contratto.

Il mancato conferimento dei dati non consentirà all'interessato di procedere al perfezionamento del procedimento.

#### **11- Finalità diversa del trattamento**

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, il titolare fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

#### **12- Profilazione**

Il titolare non utilizza processi automatizzati finalizzati alla profilazione.

-----  
**Art. 6 GDPR**, Liceità del Trattamento, paragrafo 1, lett.e): *"il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento"*.

**Art. 9 GDPR**, Liceità del Trattamento, paragrafo 2, lett. g): *"il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato;"*

**Art. 9 GDPR**, Liceità del Trattamento, paragrafo 2, lett. h): *"il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità, fatte salve le condizioni e le garanzie di cui al paragrafo 3"*

**Art. 9 GDPR**, Liceità del Trattamento, paragrafo 2, lett. i): *"il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale;"*

**Art. 9 GDPR**, Liceità del Trattamento, paragrafo 3: *"I dati personali di cui al paragrafo 1 possono essere trattati per le finalità di cui al paragrafo 2, lettera h), se tali dati sono trattati da o sotto la responsabilità di un professionista soggetto al segreto professionale conformemente al diritto dell'Unione o degli Stati membri o alle norme stabilite dagli organismi nazionali competenti o da altra persona anch'essa soggetta all'obbligo di segretezza conformemente al diritto dell'Unione o degli Stati membri o alle norme stabilite dagli organismi nazionali competenti."*

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambe le figure parentali. Il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità (DPR 245/2000), attesta di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e quater) sulla responsabilità genitoriale.

**IN CASO DI PERMANENZA NELLA LISTA D'ATTESA DEL NIDO D'INFANZIA**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**GENITORE DI** \_\_\_\_\_

**SCEGLIE L'OPZIONE**

**CENTRO BAMBINI E FAMIGLIE "VOLO DI FAVOLA  
c/o Nido d'Infanzia "Ninnipan" Via Virgilio 29 –Viareggio**

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRME\* DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambe le figure parentali. Il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità (DPR 245/2000), attesta di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e quater) sulla responsabilità genitoriale.