



COMUNE DI VINCI – DOMANDA DI AMMISSIONE PER NIDO D'INFANZIA
PICCINO PICCIO' E/O SPAZIO GIOCO PICCOLI A VILLA REGHINI
ANNO EDUCATIVO 2019-2020

Tipologia del servizio richiesto barrare una delle tre opzioni A,B,C:

A. **SOLO SPAZIO GIOCO PICCOLI A VILLA REGHINI**
(per i nati entro il 28/02/2018)

B. **SOLO NIDO D'INFANZIA PICCINO PICCIO'**
(per i nati entro il 31/05/2019)

In caso di opzione B specificare qui di seguito **un solo orario** di uscita scelto;
Per gli orari 16, 17, e 18 i posti sono 36 e l'orario delle 18 è riservato ad un numero
limitato di bambini (vedere norme di frequenza):

- ora d'uscita 13,30 (con pasto **senza** sonno)
- ora d'uscita 16 (con pasto e con sonno)
- ora d'uscita 17 (con pasto e con sonno)
- ora d'uscita 18 (con pasto e con sonno)

C. **ENTRAMBI I SERVIZI NIDO E SPAZIO GIOCO**
con la seguente preferenza (indicare l'ordine di preferenza per i servizi):

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

RETTE MENSILI

Sui contributi mensili fissi ordinari sono previste 4 fasce di riduzione per ottenere le quali è necessario presentare domanda di agevolazione completa di attestazione ISEE come previsto dalla Deliberazione della Giunta Comunale N° 21/2019;

I genitori, per la determinazione della quota mensile a carico della famiglia devono barrare l'opzione desiderata:

- 1. **accettano la tariffa intera;**
- 2. **presenteranno in seguito domanda di agevolazione tariffaria completa di attestazione ISEE (entro il 31 luglio 2019);**

La mancata consegna da parte dei genitori della documentazione relativa all'ISEE secondo le modalità sopra indicate viene intesa come implicita accettazione della tariffa intera.

N.B. Indicare il **nome del genitore intestatario** al quale inviare le comunicazioni, e le richieste di pagamento, in caso di frequenza (da specificare obbligatoriamente)

INFORMAZIONI SUL BAMBINO

cognome			nome
maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>	codice fiscale bambino		
comune di nascita	prov.	data nascita	
comune di residenza			
via/piazza			n°
In regola con le vaccinazioni si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
Presenza di handicap ¹ si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Gravi problemi di salute/sviluppo * si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

INFORMAZIONI SULLA MADRE

cognome			nome
codice fiscale			telefono
comune di nascita	prov.	data nascita	
comune di residenza			
via/piazza			n°
indirizzo e-mail			

INFORMAZIONI SUL PADRE

cognome			nome
codice fiscale			telefono
comune di nascita	prov.	data nascita	
comune di residenza			
via/piazza			n°
indirizzo e-mail			

GRAVI PROBLEMATICHE DI NATURA SOCIO-CULTURALE NELLA FAMIGLIA DEL BAMBINO
(DOCUMENTATE DA AUSL ¹ SI NO

1. STATO CIVILE DEI GENITORI (in relazione al bambino per cui si chiede l'iscrizione)

	stato civile	madre	padre
a	Coniugato/a o convivente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Separati legalmente o divorziati Celibe/nubile non convivente con riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Separati legalmente o divorziati Celibe/nubile non convivente con riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore, ove sia dimostrata l'effettiva assenza dell'altro genitore dalle responsabilità genitoriali (non cumulabile con il punto 1.b e con i punti 2,3 e 4 riferiti al genitore assente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Vedovo/a / Nubile/celibe/divorziata/o non convivente senza riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto, le condizioni relative ad adozione, affidamento, stato fisico o di salute (handicap / invalidità), e gravi problematiche socio-culturali, **sia del bambino che dei familiari** devono essere debitamente certificate dalle autorità competenti.

2. Condizione lavorativa dei genitori

		madre	padre
a , b	Invalidità/disabilità/ handicap *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Lavoro stabile o precario a tempo pieno (con contratto in essere da almeno mesi 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Lavoro stabile o precario a part-time (con contratto in essere da almeno mesi 6) <ul style="list-style-type: none"> • Sino al 50% del tempo pieno • Sino all'85% del tempo pieno 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e	Lavoro saltuario con almeno 6 mesi di attività lavorativa svolta negli ultimi 2 anni (calcolati a far data dall'ultimo giorno utile per le iscrizioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Iscrizione al Centro per l'impiego – con dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro – realizzata negli ultimi 4 anni (calcolati a far data dal 28 febbraio immediatamente antecedente l'iscrizione al nido d'infanzia): <ul style="list-style-type: none"> • Con svolgimento di attività lavorativa negli ultimi 2 anni (calcolati a far data dall'ultimo giorno utile per le iscrizioni) • Senza svolgimento di attività lavorativa negli ultimi 2 anni (calcolati a far data dall'ultimo giorno utile per le iscrizioni) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g	Iscrizione alle liste di mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h	Condizione di studentessa/e in regolare corso di studi (scuola media superiore, corso di laurea, corso specializzazione e perfezionamento post-laurea, corso di formazione finanziato o riconosciuto dalla Regione Toscana di durata pari o superiore a 400 ore e assimilati) o svolgimento di tirocinio post-laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i	casalinga/o o pensionata/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le condizioni "d" ed "e" possono essere cumulate con la condizione "h" comunque per un massimo di punti 2,00		

3. sede di lavoro della madre

Nominativo ditta/ente o altro _____		
Comune sede della ditta/ente _____		Prov _____
via/piazza _____		N° civico _____
Telefono _____		e-mail _____
distanza fra la residenza della madre e la sede di lavoro		
a	<input type="checkbox"/> fino a 15 km	
b	<input type="checkbox"/> da 15,1 a 30 km	
c	<input type="checkbox"/> da 30,1 a 50 km	
d	<input type="checkbox"/> da 50,1 a 100 km	
e	<input type="checkbox"/> oltre 100,1 km	

3. sede di lavoro del padre

Nominativo ditta/ente o altro _____		
Comune sede della ditta/ente _____		Prov _____
via/piazza _____		N° civico _____
Telefono _____		e-mail _____
distanza fra la residenza del padre e la sede di lavoro		
a	<input type="checkbox"/> fino a 15 km	
b	<input type="checkbox"/> da 15,1 a 30 km	
c	<input type="checkbox"/> da 30,1 a 50 km	
d	<input type="checkbox"/> da 50,1 a 100 km	
e	<input type="checkbox"/> oltre 100,1 km	

4. orario di lavoro dei genitori

		madre	padre
a	orario spezzato con pausa pranzo su almeno 4 giorni/settimana con pausa pari o superiore a 1 ora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	orario notturno unico o a turni (almeno il 30% del tempo di lavoro mensile si svolge nella fascia oraria 20,00 –8,00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Pernottamento fuori casa: almeno 2 pernottamenti a settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Orario unico: solo mattino o solo pomeriggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Nucleo familiare

a	Orfanità di entrambi i genitori con affidamento del bambino ai nonni. (N.B. Non cumulabile con i punti 5c o 5d)	<input type="checkbox"/>
b	Minore età della madre Minore età del padre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c	Affidamento * c/o Tribunale di (indirizzo)	<input type="checkbox"/>
d	Adozione *	
e	Altro figlio oltre a quello per cui si chiede l'iscrizione: gemello	<input type="checkbox"/>
	età 0/3 anni (calcolata in base all'anno di nascita)	<input type="checkbox"/>
	età 4/10 anni (calcolata in base all'anno di nascita)	<input type="checkbox"/>
	11/15 anni (calcolata in base all'anno di nascita)	<input type="checkbox"/>
f	condizione di handicap grave di altro figlio (cfr. punto 2a)*	<input type="checkbox"/>
g	condizione di handicap medio di altro figlio (cfr. punto 2b)*	<input type="checkbox"/>
h	gravidanza in corso della madre del bambino*	<input type="checkbox"/>
i	cura da parte di un genitore di un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizione di invalidità, disabilità o handicap */cfr. punti 2a e 2b) residente c/o nucleo familiare del bambino (N.B. Non cumulabile con il punto 6i e 6h in relazione alla stessa persona)	<input type="checkbox"/>
l	cura da parte di un genitore di un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizione di invalidità, disabilità o handicap*/cfr. punti 2a e 2b) residente entro 20 km dalla propria abitazione (N.B. Non cumulabile con il punto 6i e 6h in relazione alla stessa persona)	<input type="checkbox"/>
	nome/cognome/indirizzo/grado di parentela del familiare accudito	

* Ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto, le condizioni relative ad adozione, affidamento, stato fisico o di salute (handicap / invalidità), e gravi problematiche socio-culturali, **sia del bambino che dei familiari** devono essere debitamente certificate dalle autorità competenti.

6. età, luogo di residenza, condizione lavorativa/occupazionale dei nonni

nonna materna

Nonna in condizione non conosciuta			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Deceduta			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
cognome		nome		
comune di nascita	prov.	data nascita		
comune di residenza	prov.	stato		
via/piazza		nc.		
recapito telefonico nonna				
età pari superiore a 72 anni		<input type="checkbox"/>	età inferiore a 72 anni <input type="checkbox"/>	
con attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
part time al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
a tempo pieno o part time superiore al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
Casalinga		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	pensionata si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
in condizione di invalidità/disabilità/handicap si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
distanza fra la residenza della nonna e quella del bambino:				
fino a 15 km <input type="checkbox"/> da 15,01 a 30 km <input type="checkbox"/> da 30,01 a 50 Km <input type="checkbox"/> da 50,01 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100,01 km <input type="checkbox"/>				
Nonna che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap* (cfr. punti 2a e 2b) residente nel suo stesso nucleo familiare si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
Nonna che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap* (cfr. punti 2a e 2b) residente entro 20 km dall'abitazione della nonna si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
nome/cognome/indirizzo familiare accudito e grado di parentela				

nonno materno

Nonno in condizione non conosciuta			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Deceduto			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
cognome		nome		
comune di nascita	prov.	data nascita		
comune di residenza	prov.	stato		
via/piazza		nc.		
recapito telefonico nonno				
età pari superiore a 72 anni		<input type="checkbox"/>	età inferiore a 72 anni <input type="checkbox"/>	
con attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
part time al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
a tempo pieno o part time superiore al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
casalingo		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	pensionato si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
in condizione di invalidità/disabilità/handicap si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
distanza fra la residenza del nonno e quella del bambino:				
fino a 15 km <input type="checkbox"/> da 15,01 a 30 km <input type="checkbox"/> da 30,01 a 50 Km <input type="checkbox"/> da 50,01 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100,01 km <input type="checkbox"/>				
nonno che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap* (cfr. punti 2a e 2b) residente nel suo stesso nucleo familiare si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
nonno che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap* (cfr. punti 2a e 2b) residente entro 20 km dall'abitazione del nonno si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
nome/cognome/indirizzo familiare accudito e grado di parentela				

* Ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto, le condizioni relative ad adozione, affidamento, stato fisico o di salute (handicap / invalidità), e gravi problematiche socio-culturali, **sia del bambino che dei familiari** devono essere debitamente certificate dalle autorità competenti.

nonna paterna

Nonna in condizione non conosciuta			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Deceduta			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
cognome		nome		
comune di nascita	prov.	data nascita		
comune di residenza	prov.	stato		
via/piazza		nc.		
recapito telefonico nonna				
età pari superiore a 72 anni		<input type="checkbox"/>	età inferiore a 72 anni <input type="checkbox"/>	
con attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
part time al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
a tempo pieno o part time superiore al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
Casalinga		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	pensionata si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
in condizione di invalidità/disabilità/handicap		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
distanza fra la residenza della nonna e quella del bambino:				
fino a 15 km <input type="checkbox"/> da 15,01 a 30 km <input type="checkbox"/> da 30,01 a 50 Km <input type="checkbox"/> da 50,01 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100,01 km <input type="checkbox"/>				
Nonna che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap *(cfr. punti 2a e 2b) residente nel suo stesso nucleo familiare si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
Nonna che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap *(cfr. punti 2a e 2b) residente entro 20 km dall'abitazione della nonna si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
nome/cognome/indirizzo familiare accudito e grado di parentela				

nonno paterno

Nonno in condizione non conosciuta			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Deceduto			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
cognome		nome		
comune di nascita	prov.	data nascita		
comune di residenza	prov.	stato		
via/piazza		nc.		
recapito telefonico nonno				
età pari superiore a 72 anni		<input type="checkbox"/>	età inferiore a 72 anni <input type="checkbox"/>	
con attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
part time al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
a tempo pieno o part time superiore al 50% si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				
casalingo		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	pensionato si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
in condizione di invalidità/disabilità/handicap		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
distanza fra la residenza del nonno e quella del bambino:				
fino a 15 km <input type="checkbox"/> da 15,01 a 30 km <input type="checkbox"/> da 30,01 a 50 Km <input type="checkbox"/> da 50,01 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100,01 km <input type="checkbox"/>				
nonno che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap *(cfr. punti 2a e 2b) residente nel suo stesso nucleo familiare si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
nonno che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a e zio/a) in condizioni di invalidità/disabilità, handicap* (cfr. punti 2a e 2b) residente entro 20 km dall'abitazione del nonno si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (N.B. Non cumulabile con il punto 5i e 5l in relazione alla stessa persona accudita)				
nome/cognome/indirizzo familiare accudito e grado di parentela				

* Ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto, le condizioni relative ad adozione, affidamento, stato fisico o di salute (handicap / invalidità), e gravi problematiche socio-culturali, **sia del bambino che dei familiari** devono essere debitamente certificate dalle autorità competenti.

7. Presenza nella lista di attesa dell'anno precedente 2018-2019. si no

N.B:

- nel caso di parità di punteggio si accorda precedenza al bambino di maggiore età (all'interno di ciascuna fascia di età)
- le distanze chilometriche sono valutate con Google Maps con selezione dell'itinerario più breve tra quelli proposti

I genitori **dichiarano** di avere preso visione:

- del Regolamento regionale n.41/R del 2013;
- del Regolamento per il funzionamento dei servizi educativi per la prima infanzia della Zona Empolese-Valdelsa approvato con deliberazione del C.C. n. 24 /2015;
- del Regolamento unico dei servizi scolastici ed educativi approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 75 del 19/12/2017.
- delle tariffe in vigore approvate con deliberazione della G.C. n. 21 /2019;
- dei criteri delle norme generali per l'iscrizione e la frequenza ai servizi nido e spazio gioco approvate con deliberazione G.C. n. 65 del 27 marzo 2019

Firma madre _____ Firma padre _____

Data _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016

Il Comune di **Vinci**, con sede legale in Piazza Leonardo Da Vinci 29 in qualità di Titolare del trattamento (di seguito, anche "**Titolare**"), ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "**GDPR**" o "**Regolamento**") informa che i dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

1. Principi applicabili al trattamento

Il Titolare tratta i dati personali dell'Interessato (di seguito, "**dati personali**" o anche "**dati**") per dare esecuzione a un contratto o a misure precontrattuali.

Il Titolare, ai sensi e per gli effetti del Regolamento, rende noto che la citata normativa prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali, e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti fondamentali.

2. Base giuridica

Il Titolare tratta i dati personali dall'Interessato:

- 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. 6, par. 1, lett. e);
- il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi (art. 6, par. 1, lett. f);

3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati:

A) senza il consenso espresso dell'Interessato (art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR), per le seguenti Finalità:

- dare esecuzione a un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi;
- comunicare i dati a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;
- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

B) solo previo specifico e distinto consenso dell'Interessato (art. 6, par. 1, lett. a) e art. 7 GDPR), per le seguenti Finalità :

i) consentire la fruizione di newsletter od altro materiale informativo del Comune, nonché in virtù dell'utilizzo di applicazioni (app) del Comune di Vinci;

ii) per la fruizione dei singoli servizi messi a disposizione dal Comune (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo: mensa, trasporto scolastico, biblioteca, pagamento tributi on line);

La mancata comunicazione del consenso comporta l'impossibilità di eseguire le attività suddette.

Per le finalità di cui al presente punto B) un Suo eventuale rifiuto e/o il conferimento di informazioni inesatte e/o incomplete può impedire di usufruire delle informazioni ricevute tramite newsletter od altro materiale informativo del Comune, nonché impedirebbe l'utilizzo di applicazioni (app) del Comune e di usufruire dei singoli servizi messi a disposizione dal Comune.

Lei potrà, in ogni momento, revocare il consenso.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) del Regolamento UE 2016/679 e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto di lavoro / collaborazione.

5. Accesso ai dati e comunicazione dei dati

I dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 3:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;

- a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;

- ad altri enti pubblici anche territoriali per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente; i suoi dati potranno essere comunicati alle società di cui il Comune è socio qualora necessario per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente;

- a soggetti terzi titolari di un rapporto contrattuale con il Comune per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente;

Il Titolare potrà comunicare i dati per le finalità di cui all'art. 3 a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità.

Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

6. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

7. Diritti dell'Interessato

L'Interessato, ai sensi dell'art. 15, del GDPR ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

a) le finalità del trattamento;

b) le categorie dei dati in questione;

c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;

d) il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure dei criteri determinati per determinare tale periodo;

e) richiedere al Titolare l'accesso ai dati, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che La riguardano o di opporsi al loro trattamento;

f) con riferimento all'eventuale consenso prestato per le finalità di cui all'art. 2 punto B), il diritto di revocare, in ogni momento, il consenso prestato;

g) il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante.

8. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando: - una raccomandata a.r. a Comune di Vinci Piazza Leonardo da Vinci 29; - una e-mail all'indirizzo protocollo@comune.vinci.fi.it.

9. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Vinci con sede legale Piazza Leonardo da Vinci 29. L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Il DPO (RPD) è l'avv. Flavio Corsinovi indirizzo e-mail rpdvinci@comune.vinci.fi.it, tel. 0571 933231

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ da il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nella presente informativa (firma) _____

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ da il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nella presente informativa (firma) _____

OPPURE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ **nega** il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nella presente informativa (firma) _____

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ **nega** il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nella presente informativa (firma) _____

(nel caso che il consenso venga negato il servizio NON potrà essere erogato)

**N.B. le firme devono essere apposte da entrambi i genitori
(allegare copia di valido documento di identità di entrambi i genitori)**

data _____

