



Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese

tra i Comuni di Abetone Cutigliano – Sambuca P.se – S. Marcello Piteglio
Provincia di Pistoia

SERVIZI SOCIALI

Sede legale: Via Pietro Leopoldo 10/24 – 51028 San Marcello Piteglio (PT)
C.F. 90054130472 – P.IVA 01845470473 - PEC : unionecomuniappenninopistoiese@pec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO 'SPAZIO COMPITI'

Periodo di svolgimento: 03/04/2023 – 31/05/2023

Lunedì- mercoledì- venerdì

13.30-16.30 (per chi usufruisce del servizio mensa)

14.30- 16.30 per la sola attività di supporto allo svolgimento dei compiti

Istanza da presentarsi improrogabilmente entro il 03/04/2023

Il sottoscritto(cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Email _____
e

La sottoscritta(cognome e nome) _____

Nata a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Email _____

Il sottoscritto(cognome e nome) _____

In qualità di _____

Tel. _____ Email _____

CHIEDE/ CHIEDONO

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a- del/la minore

Nome e cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____

I/Il richiedenti/e:

DICHIARA/DICHIARANO

- Che il/la proprio/a figlio/a - minore sta frequentando per a.s. 2022/2023 la classe _____ dell'Istituto Omnicomprensivo di San Marcello Piteglio;
- Che il/la proprio/a figlio/a - minore è in carico al Servizio Sociale con Assistente Sociale di riferimento Dott./Dott.ssa _____
- Di essere in possesso di attestazione ISEE del nucleo del minore iscritto, in corso di validità _____ Rilasciata il _____ di Euro _____
- Che il/a proprio figlio/a - minore:
 - Si avvarrà del servizio mensa restando presso il plesso scolastico dove il pranzo sarà somministrato con la supervisione di un operatore, autorizzando pertanto la permanenza nel plesso e derogando anche all'eventuale autorizzazione all'uscita già rilasciata all'Istituto Omnicomprensivo di San Marcello Piteglio.
 - Necessita di dieta speciale per motivi religiosi, intolleranze, allergie (allegare certificato medico)
 - Non si avvarrà del servizio mensa e rientrerà per lo svolgimento delle attività di progetto alle ore 14.30.

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

- Il/la proprio/a figlio/a minore ad uscire autonomamente dai locali della scuola, senza la presenza di accompagnatori, per il rientro a casa. L'educatore del progetto sarà autorizzato, al termine delle attività, a consentire l'uscita autonoma del/la minore dai locali della scuola, e sarà pertanto esonerato dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, assumendoci la responsabilità di quanto dichiarato, e conseguentemente dichiarando che ciò corrisponde alla nostra volontà e alla sfera di vigilanza in diritto e a carico della famiglia.
- Rilascia la presente autorizzazione anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a – minore per recarsi a casa a consumare il pranzo e rientrare nei locali scolastici per il rientro delle attività di progetto.

I /Il sottoscritti/o dichiara/no di essere consapevoli /e che, la presente autorizzazione non è valida in caso di richiesta di permesso di uscita anticipata, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia e si impegna/no in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a- minore personalmente o tramite persona delegata.

- I seguenti soggetti a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine dell'attività scolastica o in caso di uscita anticipata:

Data _____

Firma _____

Firma _____

Riepilogo documenti da allegare

Documenti obbligatori per tutti:

- copia documento di identità in corso di validità dei richiedenti;
- copia titolo di regolare soggiorno del richiedente cittadino extracomunitario;
- copia ISEE in corso di validità
- certificato medico se richiesta dieta speciale;
- copia carta di identità dei soggetti autorizzati alla ripresa del minore dalle attività del progetto.

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
ART 13- REG. UE 2016/679 E D. LGS 196/2003**

**INFORMATIVA GENERALE AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE
SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

La presente informativa è in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e riguarda i dati personali che raccogliamo per l'istruttoria relativa all'erogazione di generi alimentari gratuiti per l'anno 2021.

I. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E RESPONSABILE AL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è l'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese, Via Pietro Leopoldo, 10/24 – 51028 San Marcello Piteglio – 0573621260 – 226 email: sociale@ucap.it PEC : unionecomuniapenninopistoiese@pec.it nella persona del legale rappresentante Presidente Marcello Danti, che ha nominato Responsabile del trattamento dei dati personali per l'Unione è Tatiana Frullani (Ufficio amministrativo Servizi Sociali Unione Comuni Montani App. Pistoiese 0573- 621260/226).

II RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Responsabile della Protezione dei Dati è l'Avvocato Michele Gorga, il quale rappresenta il punto di contatto per gli interessati, è raggiungibile attraverso i seguenti canali di contatto: dpo@unionecomunipistoiese.it

III. DATI PERSONALI RACCOLTI E CONSENSO

I dati personali e particolari che la riguardano, raccolti e trattati sono quelli da lei comunicati e sono necessari allo svolgimento delle funzioni e alla partecipazione per cui è domanda. Il conferimento dei suoi dati personali e particolari ha natura obbligatoria e si basa sul consenso e il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di poter accedere al beneficio previsto alla procedura. I dati personali che la riguardano saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento della stessa.

IV. FINALITÀ DEI TRATTAMENTI

I suoi dati personali sono raccolti per la finalità specifica di consentire la sua partecipazione all'attività e i suoi dati saranno trattati in modo non incompatibile con tali finalità senza profilazione.

V. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I Suoi dati saranno conservati per un periodo previsto per legge.

VI. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo pertinente e limitato a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati e, comunque, in modo da garantire la massima sicurezza e riservatezza e sempre in conformità alla normativa in vigore. La base giuridica risiede nell'attribuito potere pubblico connesso alla normativa dei servizi sociali e sulle relazioni tra Enti sulla base della sottoscritta Convenzione tra il Comune di San Marcello Piteglio e l'Istituto Onnicomprensivo di San Marcello Piteglio.

VII. SOGGETTI DESTINATARI DEI DATI

Potranno accedere ai dati i dipendenti che operano sotto l'autorità del titolare, in relazione ai compiti affidati.

VIII. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Quale al trattamento potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. dal 15 a 21 del Regolamento europeo UE 679/2016. Ai sensi della normativa applicabile ha in ogni caso il diritto, qualora ritenesse che il trattamento dei suoi dati sia fatto in modo contrario alla normativa vigente di rivolgersi via e-mail al Titolare all'indirizzo di posta elettronica: unionecomuniapenninopistoiese@pec.it

IX. DIRITTO DI RECLAMO

Quale interessato al trattamento ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento. In Italia la funzione di autorità di controllo è esercitata dal Garante per la protezione dei dati personali (<https://www.garanteprivacy.it>).

MODULO DI RILASCIO DEL CONSENSO

Il sottoscritto _____ con potestà genitoriale su _____

Avendo preso integrale visione dell'informativa pienamente informato sulle caratteristiche del trattamento, autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali.

SI NO

Avendo preso integrale visione dell'informativa pienamente informato sulle caratteristiche del trattamento, autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati particolari ex art. 9 Reg. Ue 2016/679. E relativamente a dati di origine razziale o etnica.

SI'

No

Avendo preso integrale visione dell'informativa pienamente informato sulle caratteristiche del trattamento, autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali e del mio nucleo familiare dei dati ISEE dei relativi dati in possesso del servizio sociale.

SI'

NO

Luogo e data _____

Firma _____