

# ROMA



All'Ufficio \_\_\_\_\_

del Municipio \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDI – **FUORI TERMINE** - PER L'ANNO EDUCATIVO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione **FUORI TERMINE** del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al

Servizio Nidi di Roma Capitale per l'anno educativo 20\_\_/20\_\_.

### Dati del/la bambino/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

### Dati del/la Richiedente e situazione lavorativa

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

### Situazione lavorativa (barrare la casella interessata)

Autonomo  Dipendente  Borsa di studio  Tirocinio  Praticantato  Non lavoratore

Tipologia di orario:  ▼

Tipologia di orario:

**Per la tipologia di lavoro autonomo indicare :**

Professione \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Posizione contributiva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Per la tipologia di lavoro dipendente - Borsa di studio - Tirocinio - Praticantato indicare :**

Professione \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Posizione contributiva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Dati altro genitore non richiedente e situazione lavorativa**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Situazione lavorativa (barrare la casella interessata)**

Autonomo  Dipendente  Borsa di studio  Tirocinio  Praticantato  Non lavoratore

Tipologia di orario:

Tipologia di orario:

**Per la tipologia di lavoro autonomo indicare :**

Professione \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Posizione contributiva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Per la tipologia di lavoro dipendente - Borsa di studio - Tirocinio - Praticantato indicare :**

Professione \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Posizione contributiva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

## **Scelta del Municipio**

Il Municipio a cui si chiede di accedere al servizio è quello:

- 1)  Di residenza del nucleo familiare del/la bambino/a
- 2)  Del luogo di lavoro di uno dei genitori
- 3)  Di residenza del genitore con cui il minore non risiede
- 4)  Di residenza del nonno/a (indicare i dati anagrafici del nonno)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_

## **Scelta del nido comunale – privato convenzionato – spazi bebi e sezione ponte**

Nella domanda , nella sezione preferenze, le prime tre scelte sono dedicate ai nidi a gestione diretta che devono, quindi, avere la precedenza, fatte salve le deroghe previste dalla Deliberazione di Giunta Capitolina n. 49/17.

### Nidi Comunali e/o Privati Convenzionati

Nome Nido	
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>

### Sezione Ponte

Nome	
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>

### Spazi Be.Bi.

Nome		Fascia Oraria	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Preferenza dei Servizi

Indicare l'ordine di preferenza del servizio con i numeri da 1° a 3°. Il valore 1° indica il preferito.

NIDI COMUNALI E/O PRIVATI CONVENZIONATI

SEZIONE PONTE

SPAZI BE.BI.


## Composizione del nucleo familiare

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto :

cognome	nome	data nascita	luogo	cittadinanza	grado di parentela (rispetto al bambino)

### Alla domanda si allega:

- copia del documento di riconoscimento
- dichiarazione relativa all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE)

Presenta Indicatore ISEE

Si

No

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(ai sensi dell' art. 13 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

**1. Finalità del trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento nell'ambito dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione.

**2. Modalità del trattamento e conservazione**

Il trattamento verrà effettuato con procedure prevalentemente informatizzate (e in via residuale tramite strumenti manuali e/o cartacei) idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza, dai dipendenti nell'ambito delle Unità Organizzative dell'Amministrazione interessate al procedimento. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

**3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

Nel caso in cui l'utente scelga un servizio gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, ai singoli gestori che opereranno come responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. I dati raccolti non sono oggetto di diffusione né di comunicazione a ulteriori soggetti, salvo i casi previsti da specifiche disposizioni di legge. I dati raccolti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**5. Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è Roma Capitale: Palazzo Senatorio, via del Campidoglio n. 1, 00186 Roma - PEC: [protocollo.gabinettosindaco@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.gabinettosindaco@pec.comune.roma.it)

**6. Responsabile del trattamento**

Il responsabile del trattamento è il Direttore del Municipio/Dipartimento competente per il procedimento.  
Contatto e-mail: – PEC:

**7. Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati di Roma Capitale è contattabile ai seguenti indirizzi: mail: [rpd@comune.roma.it](mailto:rpd@comune.roma.it) – PEC: [protocollo.rpd@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.rpd@pec.comune.roma.it)

**8. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma che sia in corso un trattamento dei dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Responsabile del trattamento, di cui al punto 6.

**9. Modalità di esercizio dei diritti**

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE- 2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di:

- a) raccomandata A/R indirizzata a: Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma;
- b) messaggio di posta elettronica certificata indirizzata a: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)

Il sottoscritto/la sottoscritta, alla luce dell'informativa ricevuta, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Roma, lì .....

Firma.....