**RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO MEDIANTE CONSEGNA VOUCHER PROGETTO**

**OGGETTO:** **Avviso pubblico “Misure di conciliazione famiglia-lavoro” PR Campania FSE+ 2021/2027 Priorità 1 Occupazione Obiettivo Specifico ESO 4.3 Azione 1.c.2. -**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Codice Fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail/PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Madre/Padre** del/dei minore/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome  | Data e Luogo di nascita  | Età  | Disabilità  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**CHIEDE**

l’attivazione del Servizio di (come da elenco):

LUDOTECA (3-12 anni) c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CENTRO ESTIVO (3-12 anni) c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIDO/MICRONIDO**  | **LUDOTECA**  | **CENTRO ESTIVO**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

secondo le esigenze riportate di seguito:

**NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:**















##  solo di pomeriggio 4 ore 4/10 ore

**BABY SITTING**, secondo le esigenze riportate di seguito:

**NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:**





















**NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO PER BAMBINI CON DISABILITA’:**





Se si, specificare il tipo di disabilità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VALORE REDDITUALE (ATTESTAZIONE ISEE) E SITUAZIONE SOCIO-ECONOMICA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

* copia del documento di identità in corso di validità;
* copia dell'attestazione ISEE minorenni 2025 in corso di validità;
* altra documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 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 allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell’avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE

n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

1. **Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

1. **Conferimento dei dati**

**I**l conferimento dei dati ha natura **obbligatoria**. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D’Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all’esecuzione del servizio

1. **Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

1. **Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d’Arco capofila dell’Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (email: staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it ; sito web: [http://comune.pomiglianodarco.na.it](http://comune.pomiglianodarco.na.it/));

1. **Responsabile del Trattamento**

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email: ; sito web: [http://comune.pomiglianodarco.na.it](http://comune.pomiglianodarco.na.it/));

1. **Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati è l’**avv. Guido Paratico** contattabile all’indirizzo e-mail consulenza@entionline.it telefonico: 0376/1850502

1. **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:

* chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
* 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;
* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
* opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
* revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
* chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d’Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all’indirizzo **Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA) oppure** **staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it**
* presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d’Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite:
	+ raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Montecitorio, 121 00186 Roma;
	+ e-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it;

- - fax al numero: 06/69677.3785.

Il/la sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

❑ FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO ❑ NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Pomigliano d’Arco (NA) Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_