

# AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

## DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 2

### UFFICIO DI PIANO

*RUP Rosetta Sirimarco*



San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

### PIANO DI ZONA 2021-2023

F.N.P.S 2020 istituito ai sensi dell'art.59, comma44, della legge 27 dicembre 1997 n.449

**ALLEGATO A**

*(Avviso Pubblico approvato con Determinazione UdP n. 804 del 02/08/2022)*

## Domanda di accesso al servizio di Sostegno di sostegno genitoriale e servizio di babysitteraggio

All'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

nella qualità di  genitore,  tutore,  esercente la potestà parentale del minore o dei minori:

1.(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Ufficio di Piano c/o Comune di San Marco Argentano, Via Roma 14, 87018 – San Marco Argentano - Tel: 0984512089

pec: [ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it](mailto:ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it)

sito web <http://www.comune.sanmarcoargentano.cs.it/>

2.(cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

3.(cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### **di essere ammesso al Servizio in oggetto**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

#### **DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di accesso dell'Avviso Pubblico;

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto e di accettarne le condizioni ivi stabilite.

Allega alla presente:

certificazione ISEE in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M n.159 del 5.12.2013, completa della relativa DSU;

fotocopia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;

*eventuale* copia del verbale di accertamento dell'invalidità e/o certificazione dello stato di handicap rilasciato ai sensi della Legge 104/92;

informativa sulla privacy.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA (per esteso e leggibile)

### **INFORMATIVA DATI PERSONALI**

**ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016**

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:  manuale  informatizzato  altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico;
4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati al Soggetto Affidatario del Servizio sostegno genitoriale e servizio di babysitteraggio;
5. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico annoverano anche i *cd* dati *sensibili* riguardanti lo stato di salute. Il conferimento dei predetti dati sensibili è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico, e saranno comunicati, fermo restando la previsione di cui all'articolo 26 comma 5 del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti gestionali esclusivamente al Soggetto affidatario del Servizio, nonché trattati con modalità manuali e informatizzati;

Ufficio di Piano c/o Comune di San Marco Argentano, Via Roma 14, 87018 – San Marco Argentano - Tel: 0984512089

pec: [ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it](mailto:ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it)

sito web <http://www.comune.sanmarcoargentano.cs.it/>

6. Il titolare del trattamento è il Comune di San Marco Argentano nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Socio-assistenziale n.2 di San Marco Argentano (associazione di Comuni a mezzo Convenzione ex art. 30 del D.Lgs. 267/00, ex L.328/00);
7. Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Silvia Giambarella, Segretario Comunale del Comune di San Marco Argentano;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata [ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it](mailto:ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it) a mezzo posta all'indirizzo Comune di San Marco Argentano, via Roma 14, 87018 San Marco Argentano.

Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto   
nato a  il  CF   
Residente a  Via  n.   
Tel.  Cell.

alla luce dell'informativa che precede, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr.

**esprime il consenso**  **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprime il consenso**  **NON esprime il consenso** alla comunicazione dei propri dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

, Li

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

-----  
**Ricevuta di consegna** – DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI SOSTEGNO GENITORIALE E SERVIZIO DI BABYSITTERAGGIO

Data presentazione (g/m/a) \_\_\_\_\_, ore \_\_\_\_\_

Presentata da (cognome e nome del richiedente) \_\_\_\_\_

FIRMA e Timbro operatore dell'USS \_\_\_\_\_

FIRMA del richiedente \_\_\_\_\_