



## Comune di Russi

### Centro Ricreativo Inverno Paradiso 2020-2021

da consegnare entro le ore 12.00 del 16 ottobre 2020  
all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi sito in Via Cavour, 21 nei seguenti orari: dal lunedì al giovedì  
dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.30; venerdì 16 ottobre dalle 8.00 alle 12.00

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se diverso da residenza*) in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

e

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se diverso da residenza*) in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitore/i  esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o

#### **chiedo/iamo l'iscrizione al CENTRO PARADISO INVERNO 2020-2021**

**del/la bambino/a** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

residente (*indicare solo se diversa da quella dei genitori*) in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Maschio  Femmina Cittadinanza del/la bambino/a:  Italiana  Altra (indicare quale) \_\_\_\_\_

#### RECAPITI (*campo email è obbligatorio*):

Tel Casa: \_\_\_\_\_ Cell. madre: \_\_\_\_\_

Cell. Padre: \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro madre: \_\_\_\_\_

Tel. Lavoro padre: \_\_\_\_\_ Tel. Nonni: \_\_\_\_\_

Email padre: \_\_\_\_\_ Email madre: \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola nell'anno scolastico 2020/2021:

Nome scuola \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

sita nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**PERIODO E ORARIO RICHIESTO:  
Indicare con un X , il mese e l'orario richiesto**

	Frequentanti la:				
	scuola primaria modulo e frequentanti il post con mensa	scuola primaria tempo modulo e tempo pieno		scuola secondaria di primo grado	scuola secondaria di secondo grado
<b>ORARIO RICHIESTO</b>	13.30 - 18.30	14.30 18.30	16.30 18.30	14.30 - 18.30	16.00-19.00
<b>OTTOBRE 2020:</b> 26 ottobre – 30 ottobre					
<b>NOVEMBRE 2020:</b> 03 novembre – 30 novembre					
<b>DICEMBRE 2020:</b> 01 dicembre – 23 dicembre (8 dicembre chiuso)					
<b>GENNAIO 2021:</b> 07 gennaio – 29 gennaio					
<b>FEBBRAIO 2021:</b> 01 febbraio – 26 febbraio					
<b>MARZO 2021:</b> 01 marzo – 31 marzo					
<b>APRILE 2021:</b> 07 aprile – 30 aprile					
<b>MAGGIO 2021:</b> 03 maggio – 31 maggio					
<b>GIUGNO 2021:</b> 01 giugno - 04 giugno (2 giugno chiuso)					

**TARIFFE MENSILI**

<b>Centro Ricreativo Paradiso Inverno 2020/2021</b>	
Retta fissa mensile dalle 13,30 alle 18,30 per i frequentanti la scuola primaria tempo modulo e frequentanti il servizio di post scuola con mensa	€ 50,00
Retta fissa mensile dalle 14,30/16,30 alle 18.30: per i frequentanti la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado	€ 42,00
Retta mensile dalle 16,00 alle 19,00 per i frequentanti la scuola secondaria di secondo grado	€ 38,00

**DICHIARO/IAMO:**

- di aver preso visione delle tariffe sopra riportate e di essere a conoscenza che la tariffa è fissa mensile e non è legata all'effettiva frequenza;
- di essere a conoscenza che dall'iscrizione al servizio consegue il pagamento TOTALE della tariffa prevista indipendentemente dalla effettiva frequenza del servizio;
- di essere a conoscenza che il minore per cui si richiede l'iscrizione al Centro Paradiso dovrà sempre avere con se una sacca/zaino contenente:
  - due mascherine preferibilmente chirurgiche (di cui una di scorta);
  - una borraccia d'acqua;
  - un astuccio con penne, matite, pennarelli e pastelli (tutto quanto rigorosamente nominato).  
Ogni sera sarà tutto riportato a casa.
- di essere a conoscenza che all'ingresso del Centro Paradiso verrà misurata la temperatura e che non è consentito l'accesso agli adulti accompagnatori nei luoghi adibiti allo svolgimento delle attività.

**AUTORIZZO/IAMO**

- nostro figlio/a \_\_\_\_\_ a recarsi autonomamente al Centro Paradiso (solo per i ragazzi frequentanti le scuole secondarie);
- nostro figlio/a \_\_\_\_\_ a rincasare autonomamente (solo per i ragazzi frequentanti le scuole secondarie);

- le seguenti persone a ritirare dal Centro Paradiso nostro figlio/a in delega a noi genitori (per gli utenti con meno di 15 anni):

\_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_

- nostro figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare alle uscite a piedi o in bicicletta all'interno del territorio comunale

### **DICHIARO/IAMO**

- di essere a conoscenza che l'uscita di nuovi provvedimenti legati all'emergenza Covid-19, potrebbero comportare l'adozione di successivi atti di annullamento del centro estivo;
- di essere a conoscenza che nel caso di richieste superiori al numero di posti disponibili verrà formulata una graduatoria di accesso;
- di essere a conoscenza che nel caso di elevato numero di richieste il Comune di Russi si riserva la possibilità di non accogliere la domanda di iscrizione;
- di essere a conoscenza che **non si possono frequentare più centri ricreativi contemporaneamente.**

### **DICHIARO/AMO INOLTRE:**

**che il minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di disabilità o di gravi malattie (allegare certificazione);**

**che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di fragilità (verrà verificata d'ufficio con il competente servizio sociale);**

**che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è mono genitoriale per il seguente motivo:**

Vedovanza

Divorzio

Non riconoscimento da parte di un genitore

Separazione legale (allegare decreto di omologa della separazione o decreto del tribunale)

e il genitore convivente è impegnato sul piano lavorativo come segue:

Lavoro effettuato in presenza

Lavoro effettuato in regime di smart working totale

Lavoro effettuato in regime di smart working parziale

In cassa integrazione parziale

Professione svolta: \_\_\_\_\_

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda: \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**che la situazione lavorativa dei genitori del minore per cui si chiede l'iscrizione è la seguente:**

#### **Situazione lavorativa della MADRE:**

Lavoro effettuato in presenza

Lavoro effettuato in regime di smart working totale

Lavoro effettuato in regime di smart working parziale

In cassa integrazione parziale

In cassa integrazione totale

Genitore disoccupato o studente

Professione svolta: \_\_\_\_\_

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda: \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Situazione lavorativa del PADRE:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in presenza                         | <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working totale |
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working parziale | <input type="checkbox"/> In cassa integrazione parziale                      |
| <input type="checkbox"/> In cassa integrazione totale                          | <input type="checkbox"/> Genitore disoccupato o studente                     |

Professione svolta: \_\_\_\_\_

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda: \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Informazioni relative alla salute e all'alimentazione del/la bambino/a - ragazzo/a**

**LA SALUTE**

Il minore necessita di somministrazione di farmaci salvavita durante l'orario del Centro Paradiso? (obbligatorio allegare documentazione) NO  SI  \_\_\_\_\_

Sono presenti allergie certificate? (obbligatorio allegare documentazione) NO  SI  \_\_\_\_\_

**L'ALIMENTAZIONE**

Il minore necessita di una dieta personalizzata? NO  SI

il/la bambino/a segue una **dieta etico/religiosa**: NO  SI  PRIVA DI \_\_\_\_\_

il/la bambino/a segue una **dieta speciale** autorizzata con certificato del Pediatra di famiglia o di comunità, in relazione a:  
(specificare es. allergie, intolleranze, celiachia..) NO  SI  \_\_\_\_\_

**N.B.** Per eventuale richiesta/modifica della dieta speciale scolastica è necessaria la presentazione del certificato del pediatra di famiglia e/o della pediatria di comunità.

**Io/Noi sottoscritto/i dichiaro/i amo:**

- **di aver preso visione del bando e di tutte le condizioni e i termini in esso contenuti;**
- **di aver effettuato la presente iscrizione nella consapevolezza che non è possibile azzerare completamente il rischio di esposizione al contagio da Covid-19;**
- di aver effettuato l'iscrizione in osservanza delle disposizioni di cui gli artt. 155, 155-bis, 316, 337-ter, 377- quater del Codice Civile, così come modificate dal D.Lgs. 28/12/2013 n. 154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di impegnarmi/ci a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Ufficio stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- di impegnarci a pagare l'importo del turno richiesto, come da tariffe sopraindicate, con le seguenti modalità:
  - tramite il sistema PagoPA come da disposizioni vigenti per i pagamenti verso la Pubblica Amministrazione;
  - pagamento sul conto corrente indicato nel modello SEPA:
    - allegato alla presente;
    - già in possesso dell'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi;
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47 e 3 (qualora cittadino U.E. o extra U.E.) del Testo Unico D.P.R. n. 445/2000;

- di essere consapevole che l'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità di quanto dichiarato ed effettuare controlli in collaborazione con altri uffici ed Enti; nel caso di dichiarazioni mendaci incorro nelle sanzioni previste in materia di autocertificazione oltre alla decadenza dai benefici acquisiti;
- di aver preso visione dell'informativa riportata qui di seguito ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativa alla protezione dei dati personali, sensibili e giudiziari raccolti tramite la domanda d'iscrizione, e di essere consapevole che l'ufficio utilizza i dati nel pieno rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione;
- di esprimere il proprio consenso a ricevere, da parte del Comune di Russi, SMS e/o e-mail ai recapiti forniti nel presente modulo;
- *di autorizzare*  *non autorizzare*  il Comune di Russi all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_ per la realizzazione di foto o video prodotti dal personale della Cooperativa nel corso dell'attività svolta per pubblicazioni su rivista e/o dépliant di carattere didattico – informativo;
- *di autorizzare*  *non autorizzare*  il Comune di Russi all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_ per la realizzazione di foto o video prodotti dal personale della Cooperativa nel corso dell'attività svolta per uso interno al servizio e per la consegna tramite accesso/supporto informatico al Comune di Russi che poi consegnerà ai genitori dei bambini iscritti al servizio.

**Allego alla presente domanda i seguenti documenti:**

- documento di identità di entrambi i genitori / esercenti la responsabilità genitoriale;
- patto di corresponsabilità;
- scheda sanitaria;
- certificazioni mediche ove presenti;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I genitori  
(o titolari della responsabilità genitoriale)  
(firme leggibili)

*(Ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 la domanda è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto. Nel caso di invio via e-mail o consegnata da altri, deve essere allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori / esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o).*

Russi, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA**

**per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale.**

**1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, Il Comune di Russi, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'ente Comune di Russi, con sede legale in Piazza Farini 1 – 48026 Russi (RA).

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 11, al Comune di Russi, Ufficio Segreteria, via e-mail all'indirizzo: [segreteria@comune.russi.ra.it](mailto:segreteria@comune.russi.ra.it)

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Comune di Russi ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.p.A. con sede legale in Via della Liberazione 15 – 40128 Bologna e direttamente contattabile all'indirizzo mail [dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)

**4. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il Comune di Russi tratterà i dati personali da Lei conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico secondo quanto

previsto dalle disposizioni di legge vigenti, o comunque compiti connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

#### **5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

#### **6. Responsabili del trattamento**

Il Comune di Russi può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

#### **7. Destinatarî dei dati personali**

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione, ma ai sensi dell'art. 13 comma 1 lett. e) GDPR 2016/679, il titolare, Comune di Russi, potrà comunicare i dati da Lei forniti per le finalità sopra indicate a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, Istituti bancari, tesorerie comunali, AUSL, Amministrazioni pubbliche, Istituti Scolastici, Enti diversi, Professionisti, Cooperative sociali e/o altri soggetti che collaborano, anche in raggruppamento temporaneo d'impresa, con l'Ente Comune di Russi nella gestione dei servizi, nonché a tutti i soggetti la cui comunicazione sia obbligatoria per legge o necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

#### **8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

#### **9. Trattamenti basati su processi decisionali automatizzati**

I suoi dati personali non saranno oggetto di trattamenti che prevedono processi decisionali automatizzati.

#### **10. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.

A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessato, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa.

I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

#### **11. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza di Monte Citorio 121 – 00186 Roma – posta elettronica certificata: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)).

#### **12. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di adempiere alle finalità descritte al punto 4 ("Finalità e base giuridica del trattamento").