



**POST SCUOLA CON ASSISTENZA ALLA MENSA DEDICATO AGLI ALUNNI E ALLE ALUNNE
ISCRITTI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "A. BACCARINI" DI RUSSI
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Io sottoscritto _____ C.F. _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____

in qualità di: genitore esercente la responsabilità genitoriale

chiedo l'iscrizione al servizio di Post Scuola con Assistenza alla mensa per l'anno scolastico 2023/2024

il servizio si svolgerà dal 19 settembre 2023 al 06 giugno 2024, dal lunedì al venerdì dalle 13.30 alle 14.30

per il/la minore COGNOME _____ NOME _____

nato/a a: _____ il _____ codice fiscale: _____

residente (indicare solo se diversa da quella dei genitori) in _____ via _____

Cell. Genitore: _____	Cell. Genitore: _____
Email Genitore: _____	Email Genitore: _____

E A TAL FINE DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA:

- ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e presta il proprio consenso circa le scelte e le dichiarazioni esplicitate attraverso la presente domanda;
- che la presentazione della domanda vale **come accettazione dell'iscrizione**, e pertanto comporta il pagamento della retta, salvo eventuale comunicazione da parte dell'ufficio di esclusione;
- che il servizio di verrà attivato a fronte di un **numero minimo di 15 utenti** e per un **numero massimo di 20 utenti**;
- che nel caso in cui il numero di domande pervenute entro i termini del presente bando siano superiori ai posti disponibili, **verrà redatta una graduatoria formulata sulla base dei criteri riportati nel bando**;
- che l'iscrizione al servizio di Post Scuola con assistenza alla mensa **vale tutto l'anno scolastico 2023/2024**;
- che il **ritiro** dovrà essere presentato entro il **30 novembre 2023 per il periodo gennaio-giugno 2024**; la sospensione del pagamento della tariffa avverrà a partire da gennaio 2024;
- che il/la minore dovrà **recarsi autonomamente** presso la **Scuola Primaria Lama di Russi entro le ore 13,30**.
Una **volta terminato il pranzo** insieme all'accompagnatore si recherà presso la **Sede del Centro Paradiso**;
- che gli operatori adibiti al servizio **non sono responsabili** di accogliere, assistere e sorvegliare gli utenti al di **fuori degli orari previsti per il servizio (13,30-14,30)**;
- che la **quota fissa mensile è pari ad euro 60,00**, sarà applicata indipendentemente dalle presenze e dal numero di giornate del mese di possibile fruizione del servizio e verrà applicata **per 8 mensilità nell'anno scolastico ossia da ottobre a maggio**;
- che la retta verrà emessa per il periodo **settembre-dicembre 2023 (3 mensilità)** con scadenza entro il **31 gennaio 2024**; per il periodo **gennaio-giugno 2024 (5 mensilità)** con scadenza per il pagamento entro il **31 luglio 2024**;
- che agli iscritti al servizio di post scuola con assistenza sarà applicata d'ufficio la **quota fissa mensile per il servizio di ristorazione scolastica (11,15€)** applicata indipendentemente dalle presenze e dal numero di giornate del mese di possibile fruizione del servizio **a cui si aggiunge una quota giornaliera per il pasto**, applicata in misura corrispondente alle presenze effettive approvata con deliberazione della Giunta Comunale n. 39 del 30 marzo 2023;
- che la retta relativa ai **pasti** verrà emessa nel corso del **mese successivo** a quello di utilizzo del servizio con scadenza alla fine del mese stesso;
- che non è ammessa la frequenza del servizio senza il pagamento della relativa tariffa (salvo i casi di esenzione riconosciuti dai Servizi competenti);

AUTORIZZO

il/la minore _____ a rincasare autonomamente al termine del servizio (ore 14.30);

le seguenti persone a ritirare dalla sede del Centro Paradiso il/la minore in delega a noi genitori:

_____ (parentela) _____

_____ (parentela) _____

_____ (parentela) _____

A TALE SCOPO DICHIARO:

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:

Non riconoscimento da parte di un genitore

Orfano di genitore

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

Lavoro effettuato in presenza con orario full time

Lavoro effettuato in regime di smart working totale

Lavoro effettuato in presenza con orario part time o in regime di smart working parziale

In cassa integrazione parziale

In cassa integrazione totale

Genitore disoccupato

Studente con obbligo di frequenza

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

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

Situazione lavorativa del genitore alla data di presentazione della domanda e per tutto il periodo di richiesta:

Lavoro effettuato in presenza con orario full time

Lavoro effettuato in regime di smart working totale

Lavoro effettuato in presenza con orario part time o in regime di smart working parziale

In cassa integrazione parziale

In cassa integrazione totale

Genitore disoccupato

Studente con obbligo di frequenza

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Situazione lavorativa del genitore alla data di presentazione della domanda e per tutto il periodo di richiesta:

Lavoro effettuato in presenza con orario full time

Lavoro effettuato in regime di smart working totale

Lavoro effettuato in presenza con orario part time o in regime di smart working parziale

In cassa integrazione parziale

In cassa integrazione totale

Genitore disoccupato

Studente con obbligo di frequenza

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

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 servizio? (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.

DICHIARO INOLTRE:

- di aver preso visione del bando e di tutte le condizioni e i termini in esso contenuti;
- 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;
- di aver preso visione del vigente sistema tariffario, di tutte le condizioni in esso contenute ai fini della determinazione della retta e di essere a conoscenza che la tariffa è fissa non è legata all'effettiva frequenza;
- di essere a conoscenza che dall'inoltro della domanda di iscrizione, in caso di accoglimento da parte del Comune di Russi della stessa, consegua il pagamento TOTALE della tariffa prevista;
- di essere a conoscenza che, al fine del calcolo della tariffa relativa ai pasì, l'Ufficio Servizi alla Persona acquisisce automaticamente ISEE dalla banca dati INPS;
- di essere a conoscenza che le famiglie devono essere in possesso di ISEE in corso di validità per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, oppure ISEE corrente e comunque presente nella banca dati INPS;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi alla Persona ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Ufficio stesso da ogni conseguenza;
- di essere consapevole che verranno effettuati controlli su quanto dichiarato e in caso di dichiarazioni mendaci decado dai benefici acquisiti e dal posto assegnato con conseguente collocazione in fondo alla graduatoria;
- che ogni informazione corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47 e 3 (per cittadino U.E. o extra U.E.) del T.U. D.P.R. n. 445/2000
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità verranno applicate le sanzioni amministrative e penali previste in materia di autocertificazioni ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000
- di aver preso visione e di accettare integralmente l'autorizzazione al trattamento dei dati in base alla normativa GDPR UE 679/2016 riportata in fondo alla pagina;
- di esprimere il proprio consenso a ricevere, da parte del Comune di Russi, SMS e/o e-mail ai recapiti forniti;

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- documento di identità del genitore / esercente la responsabilità genitoriale;
- certificazioni mediche ove presenti;
- altro (specificare) _____

Luogo e data _____

Firma _____

(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 del genitori / esercente la responsabilità genitoriale / affidatario).

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

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@lepada.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. Destinatari 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.gdpd.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").