**ALLEGATO N.1**

**Al Comune di Gualdo Tadino Ufficio Servizi Sociali**

**Piazza Martiri della Libertà, 4 06023 Gualdo Tadino (PG)**

gualdotadino@letterecertificate.it

**SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA 2025/2026 RICHIESTA DI ATTIVAZIONE**

**Regolamento d’accesso ai Servizi Socio – assistenziali – Zona Sociale 7**

Il/i sottoscritto/i:

* nato/a a , il , residente in via/piazza

 n° , Tel.

* nato/a a , il , residente in via/piazza

 n° , Tel. In qualità di genitore/legale rappresentante dell’alunno/a , nato/a a

 , il , iscritto/a per **l’anno scolastico 2025/2026**

presso:

* Asilo Nido Comunale “Peter Pan”
* Scuola dell’infanzia
* Scuola primaria
* Scuola secondaria 1° grado
* Scuola secondaria 2° grado

**CHIEDONO/CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a rappresentato possa fruire del **SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA.**

A tal fine i sottoscritti rendono la seguente **dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del**

**D.P.R. 28.12.2000 n° 445** consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (**art. 76 D.P.R. 445/2000**):

* di avere il seguente valore ISEE o prot. n. DSU in corso di validità.

# (barrare solo una risposta)

***Oppure:***

* di aver presentato domanda nei precedenti anni scolastici
* che si tratta di nuova richiesta di attivazione del servizio

***(barrare solo una risposta)***

***Oppure:***

* in situazione di disabilità non grave (art. 3, comma 1)
* in situazione di disabilità grave (art. 3, comma 3)

Stato del decreto di riconoscimento della L.104/92;

|  |
| --- |
| * certificazione L. 104/92 non revisionabile
 |
| * certificazione L. 104/92 con scadenza in data / /
 |
| * in attesa di **revisione** certificazione L.104/92 con invito a visita medica per accertamento INPS ricevuto prima della chiusura del presente avviso con l’obbligo di invio del successivo verbale nelle modalità di trasmissione della domanda
 |
| * in attesa di **prima** certificazione L.104/92 con invito a visita medica per accertamento INPS ricevuto prima

della chiusura del presente avviso con l’obbligo di invio del successivo verbale nelle modalità di trasmissione della domanda |

* dichiara/dichiarano che la Copia del verbale rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di disabilità ai sensi della L. 104/92 in corso di validità è stato precedentemente trasmesso
* dichiara/dichiarano che la Copia dell’ultima Diagnosi Funzionale rilasciata dai Servizi Specialistici è stata

precedentemente trasmessa

***Oppure***

* allega/allegano Copia del verbale rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di disabilità ai sensi della L. 104/92 in corso di validità
* allega/allegano Copia dell’ultima Diagnosi Funzionale rilasciata dai Servizi Specialistici

I sottoscritti genitori/legale rappresentante dichiarano che tutte le comunicazioni possono essere inviate all’indirizzo e-mail

*Si allegano inoltre:*

* *copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei firmatari*
* *copia ISEE/ DSU in corso di validità*
* *altra documentazione (specificare)*

In fede i genitori/legale rappresentante(1)

..….....………………………………

….…………………………………. (La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale)

**[1]** SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale

## Informativa sul trattamento dei dati personali e richiesta di consenso ai sensi del Regolamento EU n. 679/2016 e del DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n. 196 come dal modificato dal D.lgs n. 101 del 10 agosto 2018

**DATI PER SERVIZIO SCOLASTICA**

il Comune di Gualdo Tadino in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU n. 679/2016 e del e del DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n. 196 come dal modificato dal D.lgs n. 101 del 10 agosto 2018, in persona del Legale Rappresentante pro-tempore, con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati – persone fisiche - rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali verranno trattati conformemente alle disposizioni della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

## Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è Comune di Gualdo Tadino, nella persona **del Legale Rappresentante pro tempore Finalità del trattamento**

Servizio di ASSISTENZA SCOLASTICA

## Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

## Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati per l’adempimento degli obblighi di legge.

## Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea, salvo le comunicazioni necessarie per l’adempimento degli obblighi di legge.

## Durata del trattamento

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento o allo svolgimento del servizio richiesto.

## Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonchè dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

## Destinatari del trattamento

I dati in oggetto potranno essere portati a conoscenza di altri enti, uffici, ecc… per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati potranno essere portati a conoscenza di consulenti/collaboratori esterni per le attività collegate e complementari rispetto a quelle per cui gli stessi vengono conferiti **Diritti dell’interessato**

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.

1. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato dal titolare stesso, 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.

1. L'interessato ha diritto di ottenere:

l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; 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; 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; la portabilità dei dati.

1. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta e 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.

L'Interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a: **Comune di Gualdo Tadino Piazza Martiri della Libertà, 4 06023 Gualdo Tadino** Oppure all’indirizzo mail *info@tadino.it*

DPO Incaricato: *Sig. Roberto Biagiotti* – Piazza Martiri della Libertà 4 – 06023 Gualdo Tadino (PG) E-mail: ced@tadino.it Pec: gualdotadino@letterecertificate.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede:

## ◻ Autorizzo ◻ Non autorizzo

Il trattamento dei miei dati personali per le finalità necessarie all'adempimento degli obblighi di legge e per la prestazione/ricezione di servizi

◻

**Autorizzo** ◻ **Non autorizzo** (*da inserire solo se vengono raccolti dati particolari*)

Il trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati o dati sensibili, purchè finalizzati alla prestazione di servizi oggetto del rapporto e sempre entro i termini di legge.

Gualdo Tadino, lì

Firma,