



CITTÀ DI CORBETTA
Settore Servizi alla Persona - Servizio Asilo Nido



Gestione Servizi Corbetta s.r.l.
in breve Ge.S.Cor. s.r.l. - Società a socio unico
Via Villoresi 45 i. 3 - 20011 Corbetta (Mi)
C.F. e P.IVA 09293220969

MODULO VARIAZIONE INTESTATARIO FATTURE SERVIZIO ASILO NIDO "G. RODARI"

I sottoscritti:

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Codice Fiscale	Indirizzo di posta elettronica

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Codice fiscale	Indirizzo di posta elettronica

genitori/tutori/affidatari del minore

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico			
Codice Fiscale		Classe	Scuola
			ASILO NIDO "G. RODARI"

CHIEDONO

che l'intestatario delle fatture relative alla retta di frequenza dell'Asilo Nido Comunale sia:

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Codice Fiscale	Indirizzo di posta elettronica

DICHIARANO

- ☐ di non voler attivare il pagamento mediante addebito diretto su conto corrente, e quindi di pagare con le altre modalità previste;
- ☐ di mantenere il pagamento mediante addebito diretto su conto corrente attivato in precedenza (il conto corrente deve essere intestato o cointestato al genitore cui si intesta la fattura)
- ☐ di chiedere l'attivazione del pagamento mediante addebito diretto su conto corrente, che deve essere intestato o cointestato al genitore cui si intesta la fattura. In questo caso è necessario compilare l'apposito modulo "Mandato SEPA" scaricabile dal sito comunale e trasmetterlo al Servizio Asilo Nido.

Ai fini del trattamento dei dati personali e sensibili dichiarano infine

di aver preso visione e aver ben compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51 (obbligatorio per la gestione del procedimento).

La/Il sottoscritta/o esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi. I dati verranno trattati sino a richiesta espressa di cancellazione da parte dell'interessato.

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano nel rispetto dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato.

Luogo _____

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

(Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari)

ALLEGARE I DOCUMENTI DI IDENTITA' DI ENTRAMBI