



CITTA' di SEREGNO

Area Servizi alla Persona

DOMANDA N. DEL _____ PROTOCOLLO N. _____

☐ **NUOVA DOMANDA**

☐ **RINNOVO**

ASILO NIDO COMUNALE AQUILONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il sottoscritto/a _____

in qualità di (madre/padre/tutore/affidatario) _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

E mail _____

Il sottoscritto/a _____

in qualità di (padre/madre/tutore/affidatario) _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

E mail _____

CHIEDE/CHIEDONO CHE IL/LA MINORE

NOME E COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

NAZIONALITA' _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE L'ASILO NIDO COMUNALE AQUILONE PER L'A.S. 2021/2022, CON FREQUENZA *(barrare la voce che interessa):*

☐ **TEMPO PIENO** *(dalle ore 7,30 alle ore 16,30)*

☐ **PART-TIME MATTINO** *(dalle ore 7,30 alle ore 13,15)*

☐ **PART-TIME POMERIGGIO** *(indicativamente dalle ore 12,45 alle ore 18,00)*

N.B. La richiesta potrà essere soddisfatta solo qualora sia già funzionante il servizio di post nido)

☐ *e ad usufruire del servizio* **POST NIDO** *(dalle 16,30 alle 18,00)*

N.B. il servizio potrà essere attivato solo in presenza di almeno 8 richieste

A TAL FINE,

Consapevole/i del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi/loro riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA/DICHIARANO

(barrare la voce che interessa):

- ☐ di aver preso visione del **VIGENTE REGOLAMENTO DEL SERVIZIO** ⁽¹⁾ e di impegnarsi ad osservarlo nella sua integrità;
- ☐ di aver preso visione della **CARTA DEI SERVIZI** dell'asilo nido ⁽¹⁾;
- ☐ che il/la minore:
- ☐ ha entrambi i genitori
- ☐ è orfano/a di entrambi i genitori
- ☐ appartiene ad una famiglia monoparentale (genitore vedovo/a, non riconoscimento del/la bambino/a da parte di entrambi i genitori, affidamento in via esclusiva del/la bambino/a ad un solo genitore in forza di provvedimento giudiziario);
- ☐ che il/la minore di cui si richiede l'iscrizione appartiene ad un nucleo familiare residente a _____ in Via _____ composto da n. _____ persone conviventi, così composto:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela (*)	Codice fiscale

(*) indicare la relazione di parentela con il minore di cui si chiede l'iscrizione (es. padre, madre, fratello, sorella, nonno, nonna, zio, zia, altro=specificare)

- ☐ che **NON INTENDONO COMUNICARE IL PROPRIO VALORE ISEE** e di essere consapevoli che ciò comporterà l'impossibilità di applicare il diritto di priorità a parità di punteggio previsto per l'Attestazione ISEE inferiore ai fini della graduatoria e che per i residenti la retta di frequenza sarà equivalente alla **RETTA MASSIMA** approvata per tale categoria;
- oppure**
- ☐ che il proprio **VALORE ISEE** è pari ad € _____ in conformità all'Attestazione Protocollo **INPS-ISEE n.** _____ del _____, e di essere consapevoli che il dato è necessario sia ai fini dell'applicazione del diritto di priorità in caso di parità di punteggio nella graduatoria, sia per l'accesso all'eventuale tariffa agevolata;
- ☐ che è stata elaborata l'**ISEE MINORI in quanto i genitori non sono coniugati fra loro e non sono conviventi** e che la COMPONENTE AGGIUNTIVA è riferita a:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	Codice fiscale

- ☐ che intendono presentare **ISEE non appena sarà possibile**;
- ☐ che il/la bambino/a si trova nella condizione di **disabilità certificata** (art. 6 comma 1 del regolamento);
- ☐ che nella famiglia in cui vive il/la minore sono presenti componenti affetti da **disabilità certificata** ed allegata alla presente domanda di iscrizione:
- ☐ genitore affetto da infermità fisica o psichica -100% Invalidità Civile- (I.C.)
- ☐ fratello/sorella affetto/a da disabilità
- ☐ genitore affetto da infermità fisica o psichica -da 76% I.C.-
- ☐ genitore affetto da infermità fisica o psichica -da 50% a 75% I.C.-
- ☐ altre persone presenti nel nucleo familiare in stato di non autosufficienza -100% I.C.-;

- ☐ nella famiglia in cui vive il/la minore sono presenti le seguenti situazioni:
- ☐ stato di gravidanza della madre certificato ed allegato alla presente domanda di iscrizione -
- ☐ n. _____ fratello/sorella già inserito/a nell'Asilo Nido

NELLA FAMIGLIA I GENITORI SI TROVANO NELLA SEGUENTE SITUAZIONE LAVORATIVA:

GENITORE Nome e Cognome _____

PROFESSIONE _____

Tipo di contratto _____ **Datore di lavoro** _____

Sede di lavoro _____ Telefono lavoro _____

Lavoratore/trice Autonomo/a - nome impresa _____

Partita IVA _____ REA _____

Iscrizione albo _____

☐ Lavoratore/trice flessibile, stagionale, tirocinante _____

☐ Persona in stato di disoccupazione o equipollente

Altro _____

Lavoratore/trice subordinato/a o equipollente con **ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE:**
(*indicare obbligatoriamente il numero di ore settimanali*)

☐ oltre le 35 ☐ da 26 a 35 ☐ da 16 a 25 ☐ al di sotto di 15

☐ Lavoratore/trice autonomo/a, collaboratore/trice, subordinato/ta **senza orario preciso**

☐ Studente di corsi diurni: indicare obbligatoriamente se **con/senza obbligo di frequenza**

GENITORE Nome e Cognome _____

PROFESSIONE _____

Tipo di contratto _____

Datore di lavoro _____

Sede di lavoro _____ Telefono lavoro _____

Lavoratore/trice Autonomo/a - nome impresa _____

Partita IVA _____ REA _____

Iscrizione albo _____

☐ Lavoratore/trice flessibile, stagionale, tirocinante _____

☐ Persona in stato di disoccupazione o equipollente

Altro _____

Lavoratore/trice subordinato/a o equipollente con **ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE:**
(*indicare obbligatoriamente il numero di ore settimanali*)

☐ oltre le 35 ☐ da 26 a 35 ☐ da 16 a 25 ☐ al di sotto di 15

☐ Lavoratore/trice autonomo/a, collaboratore/trice, subordinato/ta **senza orario preciso**

☐ Studente di corsi diurni: indicare obbligatoriamente se **con/senza obbligo di frequenza**

SI IMPEGNA/IMPEGNANO

- ☐ ad essere sempre reperibili telefonicamente o fare in modo che siano reperibili **IN CASO DI EMERGENZA** le seguenti persone:

Nome e Cognome	Grado parentela	Telefono casa	Telefono ufficio	Cellulare

- ☐ ad **ADEMPIERE ALL'OBBLIGO VACCINALE** nel rispetto della normativa vigente;
- ☐ a segnalare tempestivamente alla Direzione dell'Asilo Nido **particolari condizioni sanitarie rilevanti** (es. gravi allergie, ecc.);
- ☐ a consegnare alla Direzione dell'Asilo Nido i documenti necessari per la richiesta di un'eventuale **DIETA SPECIALE (richiedere apposito modello)**;
- ☐ a rispettare il **DIVIETO DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI** per il personale in servizio presso l'Asilo Nido al proprio bambino/a per la cura di patologie acute, croniche o per profilassi di particolari condizioni, non essendo lo stesso autorizzato a norma di legge,;

Ai fini della graduatoria di ammissione DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione delle modalità di presentazione delle domande e dei criteri per la formazione della graduatoria;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di fornire ogni altro dato utile alla formazione della graduatoria di ammissione;
- **di essere consapevole che la mancata accettazione del posto entro 2 (due) giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione o il mancato perfezionamento dell'accettazione, saranno considerati tacita rinuncia con la conseguente cancellazione del bambino o della bambina dalla graduatoria per l'ammissione all'Asilo Nido;**

SI IMPEGNA/IMPEGNANO INOLTRE A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALLA DIREZIONE DELL'ASILO NIDO EVENTUALE VARIAZIONE DI INDIRIZZO O TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA IN ALTRO COMUNE ED OGNI SIGNIFICATIVA VARIAZIONE DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE O DELLA COMPOSIZIONE DELLO STESSO, CONDIZIONI CHE POTREBBERO PRODURRE SOSTANZIALI EFFETTI ANCHE SUL VALORE ISEE, INTERVENUTE SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA;

Il/I sottoscritto/i, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Seregno, lì _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA ED APPROVARE SPECIFICAMENTE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 1372, 1341 E 1342 DEL C.C., LE SEGUENTI NORME:

- a) che la domanda sarà accolta solo se la famiglia è in regola con i pagamenti anche per i servizi Ristorazione Scolastica, Pre-Post scuola, Asilo Nido e Spazio Gioco;
- b) che se al momento dell'iscrizione non sarà possibile effettuare il controllo dei debiti sui servizi sopra indicati, il controllo verrà effettuato successivamente. Qualora venisse riscontrato un debito: la domanda non sarà accolta e l'eventuale pagamento effettuato servirà a ridurre il debito preesistente OPPURE sarà possibile accogliere la domanda solo se sarà saldato il debito preesistente o se la famiglia sottoscriverà un piano di rientro e verserà al momento dell'iscrizione la prima rata (**Delibera GC 94/15**);
- c) di aver preso visione della disciplina generale delle tariffe per la fruizione del servizio Asilo Nido, in particolare per quanto riguarda le modalità di rinuncia anticipata al servizio (**Delibera GC 21/2021 TARIFFE**);
- d) di aver preso visione delle norme contenute nel vigente Regolamento del servizio e nella Carta dei Servizi dell'Asilo Nido relativamente a :
- requisiti per l'ammissione (art. 3)
 - ambientamento nell'asilo nido (art. 7 in particolare c. 4)
 - assenze, rinunce, dimissioni (art. 8)
 - norme igienico sanitarie (art. 17)
 - ruolo delle famiglie (art. 19)
 - affidamento dei bambini all'uscita (art. 20 in particolare c. 3)
 - criteri generali del sistema tariffario (art. 23)
 - autocertificazioni, controlli e sanzioni (art. 24)
 - partecipazione economica delle famiglie (art. 24 in particolare c. 3)
 - Allegato B) al regolamento

Seregno, lì _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - PRIVACY

In osservanza rispetto a quanto stabilito dall'art. 9 del Regolamento UE 679/2016, al fine di trattare i dati relativi alla salute dei minori, è richiesto il consenso del titolare della responsabilità genitoriale ai sensi dell'art. 8 GDPR 679/2016.

La sottoscrizione della presente, oltre che **per presa visione dell'Informativa (ALLEGATO B)**, costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 679/2016.

Letta l'informativa del servizio Asilo Nido, il/la sottoscritto/a

☐ **ESPRIME IL CONSENSO** ☐ **NON ESPRIME IL CONSENSO** al trattamento dei dati personali identificativi,

☐ **ESPRIME IL CONSENSO** ☐ **NON ESPRIME IL CONSENSO** al trattamento dei dati relativi alla salute e giudiziari

Inoltre

☐ **ESPRIME IL CONSENSO** ☐ **NON ESPRIME IL CONSENSO** a fare riprese filmate e/o fotografie durante le attività giornaliere, con la finalità di costituire un archivio fotografico da utilizzarsi esclusivamente per scopi connessi all'attività del servizio;

FIRMA GENITORE (specificare) _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

(1) TUTTA LA DOCUMENTAZIONE (REGOLAMENTO, CARTA DEI SERVIZI, TARIFFE ECC.) E' DISPONIBILE SUL SITO DEL COMUNE DI SEREGNO AL SEGUENTE INDIRIZZO <http://www.comune.seregno.mb.it/amministrazione/servizi/15/>

Per informazioni e contatti:

Asilo nido – telefono 0362/263722 – e-mail info.asilonido@seregno.info

Servizi sociali – telefono 0362/263425/407

ATTO DI DELEGA

(All'uscita dall'Asilo Nido, i/le bambini/e saranno **affidati/e esclusivamente ai genitori o ad adulti da questi designati** per iscritto e presentati al personale; ogni modifica, anche temporanea, delle persone deve essere preventivamente comunicata per iscritto al servizio. Oltre agli adulti designati, i/le bambini/e possono essere affidati/e in casi eccezionali, previa comunicazione dei genitori al servizio, ad adulti da questi delegati per la singola occasione, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità. Dopo quindici minuti dal termine dell'attività dell'Asilo Nido il personale presente potrà provvedere alla custodia del/la bambina/o presso altra struttura comunale più idonea all'attesa, con addebito ai genitori di eventuali oneri o costi).

I sottoscritti.....

genitori di.....

DELEGANO

(la delega corredata da fotocopia del documento di identità personale si intende valida sino ad esplicita revoca scritta e va rinnovata per ogni anno scolastico di frequenza)

COGNOME E NOME	Documento identità	Firma

a prendere in consegna il proprio/a figlio/a al termine della giornata.

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale ed i soggetti terzi eventualmente incaricati allo svolgimento del servizio **(Asilo Nido ed eventuale post nido)**

PRENDONO ATTO

che la responsabilità dell'Amministrazione Comunale e dei soggetti terzi eventualmente incaricati allo svolgimento del servizio cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

Seregno lì _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

FIRMA GENITORE (specificare) _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO AQUILONE DI SEREGNO

Prima che Lei fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n° 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possano aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i suoi dati personali/sensibili, evidenziando quali sono i suoi diritti e come li potrà esercitare.

Successivamente, se tutto Le sarà chiaro, potrà liberamente decidere se prestare il suo consenso affinché i suoi dati personali/sensibili possano essere trattati, sapendo fin d'ora che tale consenso potrà essere da Lei revocato in qualsiasi momento.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche di natura sensibile, sono trattati in sede di attuazione dei compiti istituzionali dell'ente, esclusivamente per la gestione e l'erogazione del servizio richiesto e la corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, ai sensi della normativa vigente Nazionale, Regionale e comunale, con riferimento in particolare al **Regolamento per il trattamento dei dati approvato con Deliberazione CCS 25/2018**;

I dati personali/sensibili riferiti a tutte le procedure necessarie a garantire la frequenza del minore presso l'Asilo Nido Comunale saranno trattati per finalità di carattere educativo, di cura del minore, di natura amministrativo-contabile, per il controllo e la verifica delle attestazioni (ISEE) ai fini dell'erogazione del suddetto servizio ivi compresi i servizi a complementari a supporto (mensa, post nido, ecc.).

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

La Domanda Iscrizione All'asilo nido è presentata in formato cartaceo dal genitore o da chi ne fa le veci presso la Direzione dell'Asilo Nido sito in Via Marzabotto n. 13 o altra sede indicata.

Il Comune di Seregno, previa elaborazione della graduatoria ai sensi del vigente Regolamento (CC 29/2012), comunicherà l'esito della stessa mediante pubblicazione della graduatoria sul sito comunale in formato anonimo con il solo riferimento al numero dell'istanza attribuito alla famiglia all'atto della presentazione della domanda.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

In mancanza del consenso espresso, non sarà possibile procedere al trattamento dei dati personali, e conseguentemente non sarà possibile procedere con tutte le attività di carattere educativo, amministrativo, controllo e verifica ai fini dell'erogazione del servizio Asilo Nido, in attuazione della normativa Nazionale, Regionale e Locale in materia.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata comunicazione dei dati richiesti impedisce l'erogazione del servizio.

Si evidenzia pertanto che nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento e di richiesta di cancellazione dei dati non sarà possibile erogare il servizio.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

(oltre al Comune Seregno), in quanto i dati potranno essere comunicati/gestiti/trasferiti a terzi, quali,

- Imprese Appaltatrici, relativamente a raccolta, analisi e caricamento delle informazioni acquisite con l'istanza, per il servizio di refezione, per l'attività educativa ecc.
- coordinamento Famiglia, altri soggetti professionali erogatori dei servizi;
- ASST per l'obbligo vaccinale;
- rendicontazioni necessarie all'erogazione dei contributi finanziati da Regione Lombardia, nel caso di NIDI GRATIS;

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

In relazione alle finalità descritte, i dati verranno trattati tramite strumenti cartacei, informatici e telematici dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento, con modalità idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza.

Il Titolare garantisce che il trattamento dei dati sarà effettuato con logiche di organizzazione ed elaborazione correlate alle finalità di cui alla presente informativa.

Il trattamento utilizza standard di sicurezza elevati e conformi alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Tutti i soggetti sopra menzionati sono adeguatamente istruiti dal Titolare per operare seguendo i requisiti di sicurezza e protezione dei dati equivalenti a quelli offerti dal Titolare stesso e sono a questo proposito stati nominati responsabili del trattamento dati.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy e degli artt. 15-22 del Regolamento UE 679/2016.

I suoi diritti consistono nel poter richiedere al Titolare:

- 1) la **conferma** che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni in merito al trattamento in atto; la rettifica, senza ingiustificato ritardo, dei suoi dati perché inesatti;
- 2) la **cancellazione** dei suoi dati (diritto di oblio), **quando**:
 - a) non sussistano più le condizioni che rendono necessario l'utilizzo del dato;
 - b) il trattamento sia ritenuto illecito;
 - c) voglia revocare il consenso (nei casi che lo consentono, cioè quando non sussistano altri fondamenti giuridici che lo giustificano);

- d) si trovi nel caso di un genitore che lo richiede per un figlio minore;
- e) voglia adempiere ad un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione Europea o dallo Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento;
- f) si opponga al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1 del Regolamento UE 679/2016, e non sussista alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, oppure si opponga al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 2;

e quando non ricorra una delle situazioni che non consentono la cancellazione, quali:

- o esercizio del diritto alla libertà di espressione e d'informazione;
- o adempimento di un obbligo legale che richieda il trattamento previsto dall'Unione o dallo Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- o motivi di interesse pubblico nel settore della pubblica sicurezza;
- o motivi di interesse pubblico, per finalità di ricerche storiche o scientifiche o ai fini statistici in quanto il diritto applicabile è suscettibile di rendere impossibile o seriamente compromettere il raggiungimento degli obiettivi di tale trattamento;
- o accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

3) la limitazione del trattamento, eccetto quando ricorrano i seguenti casi:

- a) esercizio del diritto alla libertà di espressione e di informazione;
- b) adempimento di un obbligo legale che richieda il trattamento previsto dall'Unione o dallo Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- c) motivi di interesse pubblico nel settore della pubblica sicurezza;
- d) motivi di interesse pubblico, per finalità di ricerche storiche o scientifiche o ai fini statistici in quanto il diritto applicabile è suscettibile di rendere impossibile o seriamente compromettere il raggiungimento degli obiettivi di tale trattamento;
- e) accertamento, esercizio o difesa di un diritto in sede giudiziaria.

4) il trasferimento dei suoi dati ad altro soggetto in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico quando il trattamento si sia svolto con mezzi automatizzati e sia stato fornito un consenso;

5) l'opposizione al trattamento, nei casi di profilazione e marketing diretto, ad eccezione dei casi in cui vi siano da parte del Titolare motivi cogenti e legittimi che prevalgano sugli interessi, i diritti e la libertà fondamentali dell'interessato.

Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

CONSERVAZIONE

La documentazione raccolta dal Servizio Asilo Nido sarà utilizzata con finalità strettamente connesse e comunque strumentali al funzionamento dello stesso e alla gestione dei rapporti con l'utenza **prima, durante e dopo** il periodo di frequenza, nonché per il periodo necessario all'erogazione del servizio stesso e in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione del servizio e successivamente saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei suoi dati è il **Comune di Seregno, con sede in Piazza Martiri della Libertà n. 1 20831 Seregno (MB)** C.F. CF 00870790151 - P.IVA 00698490968 Contatto web del titolare: www.comune.seregno.mb.it TEL. 0362 2631 in persona del legale rappresentante pro tempore;

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente pro tempore dell'Area Servizi alla Persona del Comune di Seregno Contatto web del responsabile: www.comune.seregno.mb.it TEL. 0362 2631

CONTATTI

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** anche mediante email a:

Comune di Seregno (MB) seregno.protocollo@actalis-certymail.it

RPO Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Seregno (MB), Via Umberto I n. 78, Comune di Seregno (MB), E-mail dpo.seregno@seregno.info; pecdpo.seregno@pec.it

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione	Link
Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)	https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.119.01.0001.01.ITA
Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)	https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it
Garante italiano della protezione dei dati	http://www.garanteprivacy.it/web/guest/ho