

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO EDUCATIVO INTEGRATIVO “IL BUON INIZIO” sede di CAMPOLIMPIDO - TIVOLI

### 1. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nascita \_\_\_\_\_  
 residente \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in Via/P.zza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ (obbligatorio) Email \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

*Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza*

Domiciliato in Via/P.zza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

#### Condizione lavorativa:

- ☐ Occupato specificare tipologia di impiego \_\_\_\_\_
- ☐ Disoccupato data ultimo impiego \_\_\_\_\_
- ☐ Inoccupato

Percettore Assegno di Inclusione ☐ SI ☐ NO

#### Parametro ISEE

Indicare il valore dell'ISEE minorenni 2025 pari a € \_\_\_\_\_

DSU presentata in data \_\_\_\_\_ N. Prot. INPS-ISEE-2025 \_\_\_\_\_

Nucleo familiare monoparentale ☐ SI ☐ NO

Se NO, compilare direttamente il campo n. 2.

Se SI, indicare la condizione del nucleo familiare:

- ☐ Genitori separati/ divorziati
- ☐ Genitore solo
- ☐ Vedovanza

**2. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale**

Nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

In Via/P.zza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

*Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza*

Domiciliato in Via/P.zza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

In famiglia ci sono uno o più componenti con disabilità?

☐ SI

☐ NO

| Componenti famiglia | Cognome | Nome | Data di nascita | Indicare Percentuale Disabilità |
|---------------------|---------|------|-----------------|---------------------------------|
| Genitore 1          |         |      |                 |                                 |
| Genitore 2          |         |      |                 |                                 |
| Figlio/a 1          |         |      |                 |                                 |
| Figlio/a 2          |         |      |                 |                                 |
| Figlio/a 3          |         |      |                 |                                 |
| Figlio/a 4          |         |      |                 |                                 |
| Figlio/a 5          |         |      |                 |                                 |

**3. Minore n .1 per il quale si richiede l'iscrizione al servizio "Il Buon Inizio" di Tivoli-Campolimpido**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (*se diversa da quella dei genitori*) \_\_\_\_\_

Indicare per quale attività si effettua l'iscrizione:

☐ Servizio Educativo Integrativo 18-36 mesi antimeridiano

☐ Attività educative 3-6 anni con un adulto di riferimento

Il minore è iscritto al nido? ☐ SI ☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

\_\_\_\_\_

Il minore è iscritto alla scuola dell'infanzia? ☐ SI ☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

\_\_\_\_\_

**4. Minore n .2 per il quale si richiede l'iscrizione al servizio "Il Buon Inizio" di Tivoli-Campolimpido**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (*se diversa da quella dei genitori*) \_\_\_\_\_

Indicare per quale attività si effettua l'iscrizione:

☐ Servizio Educativo Integrativo 18-36 mesi antimeridiano

☐ Attività educative 3-6 anni con un adulto di riferimento

Il minore è iscritto al nido? ☐ SI ☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

\_\_\_\_\_

Il minore è iscritto alla scuola dell'infanzia? ☐ SI ☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

\_\_\_\_\_

**5. Minore n .3 per il quale si richiede l'iscrizione al servizio "Il Buon Inizio" di Tivoli-Campolimpido**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (*se diversa da quella dei genitori*) \_\_\_\_\_

Indicare per quale attività si effettua l'iscrizione:

- ☐ Servizio Educativo Integrativo 18-36 mesi antimeridiano  
☐ Attività educative 3-6 anni con un adulto di riferimento

Il minore è iscritto al nido? ☐ SI ☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

\_\_\_\_\_

Il minore è iscritto alla scuola dell'infanzia? ☐ SI ☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

\_\_\_\_\_

6. Il nucleo familiare è in carico ai Servizi Sociali? ☐ SI ☐ NO

7. Il nucleo familiare è inserito in altri percorsi di sostegno? ☐ SI ☐ NO

Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento del/i richiedente/i.

Firma leggibile del/i genitore/i o esercenti la responsabilità genitoriale del/i minore/i.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Tivoli in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il Comune di Tivoli ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la Fondazione Logos PA – e-mail [privacy@logospa.it](mailto:privacy@logospa.it).

Il Comune di Tivoli può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, talisoggetti assicurano 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". Tali soggetti vengono sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

Dati personali trattati:

1. dati identificativi (es. nome cognome etc.);
2. dati particolari (art. 9 GDPR);
3. dati finanziari.

Soggetti autorizzati al trattamento:

I 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.

Finalità e base giuridica del trattamento:

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal Comune di Tivoli ai fini dell'erogazione dei servizi a favore dell'interessato e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) necessita di esplicito suo consenso. I dati personali sono trattati per la partecipazione all'Avviso Pubblico avente ad oggetto "Iscrizione Il Buon Inizio anno educativo 2025-2026"

Destinatari dei dati personali:

I dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE: I dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea. Periodo di conservazione: I dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopramenzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla presentazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, 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.

Conferimento dei dati:

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dall'Avviso Pubblico.

Nella sua qualità di interessato ha diritto:

1. di accedere ai dati personali;
2. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento;
3. di porre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati personali, piazza del Governo, 1 00019 – Tivoli (Roma), e-mail: [privacy@logospa.it](mailto:privacy@logospa.it) oppure contattando il titolare alla PEC: [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it) Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; e-mail: [garante@gdpd.it](mailto:garante@gdpd.it); PEC: [protocollo@pec.gdpd.it](mailto:protocollo@pec.gdpd.it)) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).

Data: \_\_\_\_\_

Per accettazione  
Firma del/i richiedente/i

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_