



Medole



Ponti sul Mincio



Solferino

UNIONE DEI COMUNI "CASTELLI MORENICI"

Provincia di Mantova

DOMANDA DI COMPARTECIPAZIONE AL PAGAMENTO RETTA C.A.G. presso soggetti convenzionati con l'Unione anno scolastico 2026/2027

(Riapertura termini di presentazione delle domande)

Dati del BAMBINO/A o RAGAZZO/A

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente in n°

CAP Comune..... Prov.

Dati del GENITORE o di chi ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

l sottoscritto/a nato/a a

il, residente nel medesimo indirizzo sopra indicato

tel e-mail

genitore/tutore del/della minore:

consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 sulle sanzioni penali previste per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, ovvero esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Ruolo
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				

ed ha le seguenti caratteristiche: *(barrare solo in caso di interesse)*

☐ monogenitoriale (genitore deceduto o decaduto ☐ presenza di un disabile
dalla responsabilità genitoriale)

☐ entrambi i genitori lavoratori ☐ figlio/a di genitori separati

ha un indicatore ISEE pari ad € valido fino al

Sede legale: Piazza Parolini n. 32 – Ponti sul Mincio (MN) - P.IVA 02475780207 - C.F. 90025280208

Sedi operative: Via Roma n.10 – Medole (MN) / Piazza Torelli n. 1 – Solferino (MN)

unione.castellimorenici@pec.regione.lombardia.it

e che (barrare solo in caso di interesse):

PADRE del/la bambino/a <i>(cognome e nome)</i>	MADRE del/la bambino/a <i>(cognome e nome)</i>
Tipo di lavoro: ☐ autonomo ☐ dipendente tempo indeterminato ☐ dipendente tempo determinato dal _____ al _____ ☐ saltuario/occasionale _____ ☐ in cerca di occupazione/non occupato	Tipo di lavoro: ☐ autonomo ☐ dipendente tempo indeterminato ☐ dipendente tempo determinato dal _____ al _____ ☐ saltuario/occasionale _____ ☐ in cerca di occupazione/non occupata
Qualifica/professione	Qualifica/professione
Presso ditta/ente	Presso ditta/ente
Sede	Sede
Orario di lavoro (specificare gli orari, anche di eventuali turni)	Orario di lavoro (specificare gli orari, anche di eventuali turni)
In congedo parentale ☐ sì ☐ no - per paternità dal _____ al _____	In congedo parentale ☐ sì ☐ no - per maternità e/o allattamento dal _____ al _____ - per nuova maternità/gravidanza _____

Che il/la proprio/a figlio/a è iscritto al servizio C.A.G. di Medole per l'anno scolastico 2026/2027 erogato dal seguente Soggetto Accreditato:	

come attestato dalla seguente sottoscrizione:	
Medole, li _____	Timbro e firma del Soggetto Accreditato _____

(luogo) _____, li _____

**Firma di un genitore o
di chi esercita la responsabilità genitoriale**

Allegato necessario:

☐ Copia della Carta d'Identità del richiedente *(da omettere in caso di modulo firmato digitalmente)*

Allegato facoltativo:

☐ Certificazione ISEE

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del GDPR
(General Data Protection Regulation) 679/2016**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui l'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone i cui dati personali sono indicati nel presente modulo, in materia di trattamento di dati personali, La informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati personali

I dati personali sono trattati per la valutazione dell'istanza da Lei presentata relativamente alla "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PAGAMENTO RETTA C.A.G. presso soggetti convenzionati con l'Unione anno scolastico 2026/2027" per il connesso procedimento di verifica dei requisiti ed assegnazione del suddetto contributo, nonché per ogni altro adempimento relativo a tale procedimento.

2. Liceità del trattamento dei dati e base giuridica

In ottemperanza all'art. 6 del GDPR 679/2016, La informiamo che il trattamento dei dati personali rilasciati a questo Ente tramite la compilazione della presente istanza è lecito, in quanto connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento, come previsto dall'art. 6 c.1 lett. e) del sopra citato Regolamento (GDPR 679/2016).

In ottemperanza all'art. 2 TER del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, nonché all'art. 6 c.3 del GDPR, La informiamo che la base giuridica del trattamento dei Suoi dati personali è costituita dall'art. 31 della Costituzione della Repubblica Italiana e dal "REGOLAMENTO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A PARTECIPAZIONE DEL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE (C.A.G.) PRESSO IL COMUNE DI MEDOLE" approvato con D.C.U. n° 9 del 31.03.2021 e rettificato con D.C.U. n. 32 del 16.11.2021.

3. Modalità del Trattamento

Il trattamento è effettuato sia con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia in modalità cartacea. Nell'ambito dell'esame delle istanze, l'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" si impegna a mantenere la massima riservatezza mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

4. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto 1. è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità per l'Ente di valutare la richiesta.

5. Diffusione dei dati

I dati forniti verranno comunicati alla struttura da Lei scelta convenzionata con l'Unione. Ai soli fini dell'eventuale verifica delle dichiarazioni rese nell'istanza da Lei compilata e limitatamente ai dati ai quali esse si riferiscono, i Suoi dati potrebbero essere comunicati, tramite piattaforme informatiche di interoperabilità, ai seguenti Enti: INPS, Agenzia delle Entrate. Non è prevista la diffusione dei dati fuori dall'Unione Europea.

6. Durata del trattamento

I dati verranno trattenuti e trattati solo per il periodo strettamente necessario alla gestione del procedimento e alla effettuazione di eventuali ulteriori controlli, anche successivi all'assegnazione del beneficio, relativi alle verifiche che questa Unione effettuerà nell'ambito del procedimento.

7. Titolare del Trattamento e Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" nella persona del suo Legale Rappresentante, Presidente pro-tempore, ing. Germano Bignotti, domiciliato, per la carica, c/o la sede operativa dell'Unione, in Via Roma n. 10, Medole (MN). Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il dott. Guido Paratico, in virtù del contratto di servizio tra l'Ente e la ditta Maggioli SpA, contattabile al seguente indirizzo email: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it oppure email di contatto: avv.guido.paratico@gmail.com.

8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 679/2016, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati ed ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento;
- j) proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI", all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail: amministrazione@comune.medole.mn.it.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto e compreso l'informativa in materia di protezione dei dati personali che precede.

(Luogo) _____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
