

CHIEDE / CHIEDONO**L'iscrizione del figlio/a/i minore/i nel Registro Comunale per il diritto del minore alla bi genitorialità**

1) _____ nato a _____ il ____/____/____

2) _____ nato a _____ il ____/____/____

e AUTORIZZA / AUTORIZZANO

la comunicazione di tale iscrizione ai Dirigenti scolastici delle scuole del territorio comunale e al Dirigente dell'ASL locale che interagiscono con la vita del minore.

A tal fine DICHIARA/NO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

- di essere a conoscenza del Regolamento Comunale relativo al Registro per il diritto del minore alla bigenitorialità e della Disciplina operativa per la tenuta del Registro stesso;
- di essere a conoscenza che, qualora la domanda sia inoltrata da uno solo dei due genitori, l'Ufficio di Anagrafe invierà apposita informativa all'altro genitore, mettendolo a conoscenza dell'avvenuta iscrizione;
- di essere a conoscenza che il Responsabile del procedimento può verificare la presenza della condizione della responsabilità genitoriale quale requisito indispensabile per l'iscrizione al registro e che in caso sia riscontrata la mancanza o la perdita dei requisiti indispensabili per l'iscrizione al registro, provvederà d'ufficio alla cancellazione dallo stesso;
- di essere a conoscenza che la modifica dei dati può avvenire su richiesta diretta di uno o entrambi i genitori attraverso apposita istanza;
- di impegnarsi, nel caso si modificano le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a carico di uno o entrambi i genitori dopo la data di iscrizione al presente Registro, a darne immediata comunicazione al Comune di CERVIA;
- di essere a conoscenza che è possibile ritirare l'attestazione di avvenuta iscrizione (Euro16,00) trascorsi 30 giorni dalla presente;
- di essere a conoscenza che la cancellazione può avvenire su richiesta diretta del genitore che ha richiesto l'iscrizione, attraverso apposita istanza;
- di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune del minore iscritto fa venir meno l'iscrizione nel Registro.

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE

Il/la Sottoscritto/a, (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in via _____ N° _____

Telefono/Cellulare _____ @ E-mail / pec _____

C.F. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

in qualità di Genitore esercente la piena responsabilità genitoriale DICHIARA di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione al registro della bigenitorialità del/i figlio/i/i minore/i sopraelencato/i

Cervia; li ____/____/____

FIRMA

Informativa sul trattamento dei dati personali:

Il Comune di Cervia, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), fornisce le seguenti informazioni:

- il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cervia con sede in Piazza Garibaldi, 1 a Cervia;
- il Comune di Cervia ha designato quale Responsabile della Protezione dei Dati la società Lepida S.p.A., come da atto di Giunta Comunale n. 96 dell'08/05/2018 (dpo-team@lepida.it);
- l'Ente ha designato soggetto attuatore degli adempimenti necessari per la conformità dei trattamenti di dati personali attinenti l'esecuzione del presente procedimento il Dirigente del Settore Cultura, Servizi e beni comuni, Dott. Poggiali Daniela mail poggialid@comunecervia.it;
- il conferimento dei dati personali relativi al servizio richiesto o alla comunicazione inoltrata ha natura obbligatoria in quanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di accogliere la domanda;
- il trattamento dei dati personali verrà effettuato da personale interno all'Ente, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali e con finalità di carattere amministrativo/contabile, nonché per l'assolvimento di obblighi di legge;
- i dati personali potranno essere trasmessi a soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti connessi allo svolgimento del servizio richiesto;
- i dati personali sono custoditi all'interno degli applicativi per la gestione dei flussi documentali e della contabilità dell'Ente e per la conservazione, a norma di legge, degli atti o dei documenti che li contengono;
- in qualità di interessato, l'utente in qualunque momento ha diritto di accesso ai propri dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Cervia, nella pagina dedicata all'informativa sulla privacy.

Apporre la firma quale sottoscrittore del presente modello .

Cervia, li _____

(Firma per esteso del richiedente)

(Firma per esteso del richiedente)

COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato/i in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

(Firma e timbro Addetto ricezione)

Timbro