



Medole



Ponti sul Mincio



Solferino

**UNIONE DEI COMUNI "CASTELLI MORENICI"**  
Provincia di Mantova

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

**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 .....

e che (barrare solo in caso di interesse):

<b>PADRE del/la bambino/a</b> (cognome e nome)	<b>MADRE del/la bambino/a</b> (cognome e nome)
<b>Tipo di lavoro:</b> <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente tempo indeterminato <input type="checkbox"/> dipendente tempo determinato dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> saltuario/occasionale _____ <input type="checkbox"/> in cerca di occupazione/non occupato	<b>Tipo di lavoro:</b> <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente tempo indeterminato <input type="checkbox"/> dipendente tempo determinato dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> saltuario/occasionale _____ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no - per paternità dal _____ al _____	In congedo parentale <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> 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:

**Timbro e firma del Soggetto Accreditato**

Medole, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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](mailto:guido.paratico@mantova.pecavvocati.it) oppure email di contatto: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it).

**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](mailto: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

\_\_\_\_\_