



IMPOSTA DI BOLLO
VIRTUALE

**Al Dirigente
Direzione Servizi Formativi e dell'Istruzione**

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

☐ Pre-Cer (16/06 al 27/06) ☐ 1° turno (30/06 al 11/07) ☐ 2° turno (14/07 al 25/07)

☐ 3° turno (28/07 al 08/08) ☐ 4° turno (25/08 al 29/08)

Numero Pratica:				
-----------------	--	--	--	--

A tal fine indica le Coordinate Bancarie - CODICE IBAN

[illegible]

Si chiede il rimborso per la seguente motivazione:

- ☐ mancata assegnazione dell'assistente personale per gli utenti con disabilità certificata dalle autorità competenti
- ☐ mancata realizzazione del servizio nella sede prescelta
- ☐ malattia certificata utente per un minimo di 5 giorni consecutivi nello stesso turno
- ☐ malattia certificata genitore per un minimo di 5 giorni consecutivi nello stesso turno
- ☐ licenziamento e/o trasferimento documentato del genitore che ha determinato l'assenza per un minimo di 5 giorni consecutivi nello stesso turno
- ☐ modifica documentata del periodo di ferie del genitore che ha determinato l'assenza per un minimo di 5 giorni consecutivi nello stesso turno
- ☐ gravi motivi familiari documentati che hanno determinato l'assenza per un minimo di 5 giorni consecutivi nello stesso turno

Si allega

- ☐ certificato medico per assenza dovuta a malattia del bambino o del genitore
- ☐ documentazione a comprova del licenziamento e/o trasferimento del genitore
- ☐ documentazione a comprova della modifica del periodo di ferie del genitore ad opera del datore di lavoro
- ☐ documentazione gravi motivi familiari

Il sottoscritto, dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGDP) di seguito riportata.

Verona,

(Firma)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità del richiedente e ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo virtuale

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

Il Comune di Verona, in qualità di titolare (con sede in Piazza Bra n. 1, IT - 37121 Verona;
Email: protocollo.informatico@comune.verona.it; PEC: protocollo.informatico@pec.comune.verona.it; Centralino: +39 045/8077111), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, in relazione al procedimento di rimborso della quota di iscrizione al Centro Estivo Ricreativo da parte della Direzione Servizi Formativi e dell'Istruzione.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Verona o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Ente è presentata contattando il **Responsabile della Protezione dei dati personali**, email: rpd@comune.verona.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.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).