



COMUNE DI
POGGIO A CAIANO

Al Responsabile dei Servizi Generali, alla Persona, Culturali e di Comunicazione
del Comune di POGGIO A CAIANO

Domanda di variazione adulto pagante

Il/la sottoscritto/a, attuale adulto pagante:

Nome		Cognome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza:						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Tel. cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Ruolo (barrare l' apposito quadratino):						
<input type="checkbox"/> padre		<input type="checkbox"/> madre		<input type="checkbox"/> tutore legale		

Il/la sottoscritto/a, nuovo adulto pagante:

Nome		Cognome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza:						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Tel. cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Ruolo (barrare l' apposito quadratino):						
<input type="checkbox"/> padre		<input type="checkbox"/> madre		<input type="checkbox"/> tutore legale		

CHIEDONO

la variazione dell'adulto pagante così come sopra indicato per:

generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)						
Nome		Cognome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Scuola di iscrizione		Classe frequentata		Anno Scolastico		

generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)				
Nome		Cognome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Scuola di iscrizione		Classe frequentata		Anno Scolastico

generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)				
Nome		Cognome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Scuola di iscrizione		Classe frequentata		Anno Scolastico

generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)				
Nome		Cognome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Scuola di iscrizione		Classe frequentata		Anno Scolastico

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

	copia fotostatica del documento d'identità di entrambi i genitori/tutori
	copia fotostatica del codice fiscale <i>(nel caso in cui l'adulto subentrante non sia residente nel comune di Poggio a Caiano)</i>
	altri allegati <i>(specificare)</i>

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE G.D.P.R. 2016/679 - D.L. 196 /2003 e ss.mm.ii.)

I dati personali forniti saranno trattati in relazione all'utilizzo del servizio secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e limitatezza, nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La informiamo pertanto di quanto segue:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati al fine di assicurare l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse e per il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.
2. Il trattamento sarà effettuato anche tramite la registrazione in banche dati informatizzate.
3. L'eventuale rifiuto di fornire i dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa.
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Poggio a Caiano – Via Cancellieri n. 4 – 50916 Poggio a Caiano (PO).
6. Ha il diritto di chiedere l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza può essere presentata per scritto a mezzo posta elettronica, posta elettronica certificata, lettera raccomandata a/r.
7. Nel caso in cui ritenga che il trattamento dei dati personali a Lei riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dalla normativa vigente, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali secondo le procedure previste.

Da barrare con una crocetta (in caso di mancata presa visione la domanda non potrà essere accettata)

	Si dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali
--	---

Da compilare e firmare

Luogo	Data	Firma dell'adulto pagante cessionario	Firma del nuovo adulto pagante

N.B. Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e recapitato al Comune di Poggio a Caiano nelle seguenti modalità:

- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo
- invio in modalità telematica tramite PEC
- invio in modalità telematica tramite sistema APACI-Regione Toscana
- invio tramite posta raccomandata a/r.