**Al Dirigente Settore 2°**

**Ing. Giovanni Miranda**

**PEC:** **protocollo.stabia@asmepec.it**

**RICHIESTA MENÙ DIFFERENZIATO**

**Si prega di scrivere in stampatello leggibile**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_

Telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mobile:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di padre/madre/tutore del bambino/a Iscritto al/alla Nido/Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che al bambino/a sia somministrato un menù differenziato per:

**\_\_\_** Celiachia

**\_\_\_** Intolleranza al lattosio

**\_\_\_** Intolleranza alle proteine del latte

**\_\_\_** Intolleranza alle proteine dell’uovo

**\_\_\_** **Altro (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO**

**\_\_\_** Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_** A Tempo Indeterminato

**Attenzione**: In relazione al periodo, barrare **SOLO UNA** delle caselle soprastanti

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

Certificato del Pediatra di Famiglia

Documento di identità del richiedente

Informativa sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta

**N.B. Sarà inoltrata mail / telefonata di conferma di accettazione della dieta personalizzata.**

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di tutela dei dati personali)

**1. Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati personali forniti con la Sua richiesta verranno trattati dal Comune di Castellammare di Stabia per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato per ottemperare alla richiesta stessa. La base giuridica è costituita dalla necessità di adempiere all’obbligo legale a cui è soggetto il titolare.

**2. Natura del conferimento e conservazione dei dati**

Il conferimento dei dati personali richiesti è *obbligatorio, in quanto in mancanza di essi non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato e provvedere all’erogazione del servizio*. I dati da Lei conferiti saranno conservati fino a che per normativa permangono obblighi giuridici legati all’aver usufruito del servizio.

**3. Destinatari dei dati personali**

I dati personali da Lei forniti saranno trattati da personale incaricato, opportunamente istruito e operante sotto l’autorità e la responsabilità del Titolare.

I dati saranno comunicati all’Aslnapoli3sud, SIAEN (SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE) di Torre del Greco, per quanto di competenza.

I dati strettamente necessari *saranno comunicati alla società appaltatrice del servizio di refezione scolastica.*

*e dalla stessa trattati al fine di permettere l’erogazione del servizio richiesto .*

I dati personali potranno essere trattati, inoltre, da soggetti terzi che forniscono servizi strumentali, tra cui servizi di posta elettronica, recapito della corrispondenza, servizi tecnici informatici e altri fornitori di servizi inerenti alle finalità sopraccitate, nonché da altre pubbliche amministrazioni per adempiere ad obblighi normativi. A tali soggetti saranno comunicati solo i dati strettamente necessari per l’espletamento delle relative funzioni.

**4. Diritti dell’interessato**

La informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, Lei ha diritto di chiedere al Titolare l’accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l’integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di opporsi in tutto od in parte, all’utilizzo dei dati, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a mezzo posta al Responsabile della protezione dei dati (DPO), domiciliato per le sue funzioni presso la sede del Titolare, oppure tramite posta elettronica al seguente al seguente indirizzo protocollo.stabia@asmepec.it.

Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento UE 2016/679, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento violi il citato Regolamento.

**5. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castellammare di Stabia.

Il sottoscritto ( Cognome) (Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento alla presente domanda, dichiara di aver ricevuto l’informativa ai sensi all’art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di tutela dei dati personali.

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**