



Ai Dirigenti Scolastici degli
I.C. del Municipio VII

Alle Coordinatrici Pedagogiche
del Municipio VII

Oggetto: Indicazioni per il rilascio/rinnovo delle diete speciali anno educativo-scolastico 2025-2026

In riferimento all'oggetto, si trasmette la documentazione necessaria per la richiesta delle diete speciali.

UFFICIO PROGRAMMAZIONE ALIMENTARE

DR.SSA CRISTINA FELLI

DR.SSA SILVANA NASCIMBEN

INCARICATO DAE Q.
DR.SSA PAOLA BARTISAGNI

IL DIRETTORE DI DIREZIONE SOCIO EDUCATIVA
DR. STEFANO PIZZATO



INDICAZIONI PER IL RILASCIO/RINNOVO DELLE DIETE SPECIALI ANNO SCOLASTICO/EDUCATIVO 2025-2026

La procedura di trasmissione della documentazione per richiedere una dieta speciale, per motivi di salute e/o etico-religiosi, per l'anno educativo-scolastico 2025-2026 può essere presentata tramite pec (in forma riservata) al seguente indirizzo: protocollo.municipioroma07@pec.comune.roma.it oppure attraverso posta elettronica, **esclusivamente in formato pdf**, al seguente indirizzo: dietespeciali.mun07@comune.roma.it, **specificando nell'oggetto cognome, nome del richiedente e scuola o nido frequentato.**

Ai fini dell'avvio del procedimento e per l'accoglimento dell'istanza, le richieste

per **motivi di salute** devono essere corredate di:

- modello n. 2 o, in alternativa, certificato medico, compilato in maniera **chiara, leggibile**, non passibile di interpretazione e privo di abrasioni o cancellature con un unico tipo di inchiostro che riporti nome, cognome, tipo di dieta da seguire, data, timbro e firma del medico;
- copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente genitore o chi esercita la potestà genitoriale, ovvero suo delegato;
- scheda anagrafica compilata in ogni sua parte e in modo **leggibile**;
- dichiarazione dell'istante in cui si attesti la conformità all'originale del certificato medico allegato;
- informativa sul trattamento dei dati personali per presa visione;

per **motivi etico-religiosi** devono essere corredate di:

- modello di richiesta dieta speciale scuola compilato in ogni suo campo dal richiedente genitore o chi esercita la potestà genitoriale, ovvero suo delegato, in modo **chiaro e leggibile**;
- copia del documento d'identità in corso di validità;
- informativa sul trattamento dei dati personali per presa visione;

per **dieta speciale leggera**:

- richiesta scritta direttamente al nido/scuola entro e non oltre le ore 9:30 dal genitore o chi esercita la patria potestà;
- ha durata massima per 3 giorni consecutivi;
- può essere richiesta non più di 3 volte nell'arco del mese;

Qualora si renda necessario prolungarla oltre i 3 giorni previsti o richiederla più di 3 volte nell'arco dello stesso mese, le richieste saranno considerate a tutti gli effetti richieste per **motivi di salute** e pertanto devono essere corredate da idonea certificazione medica.

Tutte le richieste rilasciate nel corso del precedente anno scolastico/educativo si intendono **automaticamente rinnovate e rimangono valide per tutto il ciclo scolastico** salvo eventuale variazione della dieta speciale.

È necessario presentare nuove richieste di dieta speciale soltanto nei seguenti casi:

- passaggio dall'asilo nido alla scuola dell'infanzia;
- passaggio dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria;
- passaggio dalla scuola primaria alla scuola secondaria di primo grado (ove previsto il servizio di refezione);
- reintroduzione di dieta libera (**se non specificato già dalla certificazione presentata**).

Nei casi di particolare necessità, l'**Ufficio** Programmazione Alimentare, si riserva la possibilità di accogliere l'utenza, **solo ed esclusivamente previo appuntamento**, che potrà essere fissato telefonando ai seguenti numeri:

0669609626-810-812-393.

La modulistica è scaricabile dal sito istituzionale di Roma Capitale selezionando le seguenti aree:

Municipio VII
Uffici e contatti
Direzione Socio-Educativa
Area Programmazione Alimentare

oppure digitando il seguente link:

<https://www.comune.roma.it/web/it/bando-concorso.page?contentId=BEC945120>

Una volta acquisita la documentazione, l'Ufficio Programmazione Alimentare provvederà ad inoltrare la stessa al personale incaricato dell'Impresa Appaltante **entro 48 ore lavorative**. La dietista dell'Impresa Appaltante elaborerà la dieta **entro 5 giorni lavorativi** dal ricevimento della documentazione.

Si ribadisce che il personale dell'Impresa Appaltante, addetto alla preparazione dei pasti, **non può in nessun caso** rispettare le indicazioni alimentari e/o prescrizioni mediche prive di autorizzazione da parte dell'Ufficio Programmazione Alimentare.

In caso di trasferimento dell'utente presso altra scuola dello stesso Municipio, il richiedente genitore o chi esercita la podestà genitoriale, ovvero suo delegato, dovrà tempestivamente darne **comunicazione** tramite mail al seguente indirizzo: **dietespeciali.mun07@comune.roma.it**, compilando l'apposito modulo.

UFFICIO PROGRAMMAZIONE ALIMENTARE

e-mail: **dietespeciali.mun07@comune.roma.it**
pec: **protocollo.municipioroma07@pec.comune.roma.it**
contatti telefonici: **0669609626-810-812-393**

ROMA

MUNICIPIO ROMA VII



ROMA CAPITALE

MUNICIPIO ROMA VII

DATA

AUT. N.

PROT. CI

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER INSEGNANTI
PERMOTIVI ETICO/RELIGIOSI/DI SALUTE/RIPRISTINO DIETA LIBERA
ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Prima richiesta ☐

rinnovo richiesta ☐

integrazione richiesta ☐

Il/la sottoscritt _____ nat_a _____ prov. ()
il ____/____/____ residente in _____ via/piazza _____ n. ____
CAP _____ tel./cell. _____
e-mail _____
documento (1) _____ n. _____ data di rilascio ____/____/____
da _____ C.F. _____

in qualità di insegnante:

☐ INFANZIA scuola _____
☐ PRIMARIA/SECONDARIA scuola _____
I.C. _____ via _____

CHIEDE:

la preparazione di una dieta speciale per:

☐ **Motivi di salute** allegare modello n.2 o certificato medico

☐ **Motivi etico/religiosi** _____
Con esclusione dei seguenti alimenti: _____

☐ **Reintroduzione dieta libera** allegare modello n.2 o certificato medico

L'Insegnante usufruisce del servizio di refezione ☐ tutti i giorni ☐ lun. ☐ mart. ☐ merc. ☐ giov. ☐ ven.

Allega:

☐ certificato medico
☐ altro (specificare) _____

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale tale istanza viene presentata dagli uffici dell'Amministrazione Capitolina nonché dalla società di ristorazione aggiudicataria del servizio

Data ____/____/____

Firma leggibile

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, allegando alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

(2) Si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del Codice civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

ROMA

MUNICIPIO ROMA VII



ROMA CAPITALE
MUNICIPIO ROMA VII
DATA
AUT. N.
PROT. CI

**RICHIESTA DIETA SPECIALE NIDI CAPITOLINI
PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSO/DI SALUTE/RIPRISTINO DIETA LIBERA
ANNO EDUCATIVO 2025-2026**

Prima richiesta ☐

rinnovo richiesta ☐

integrazione richiesta ☐

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____ prov. () il ____
____/____/____ residente in _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____
_____ tel./cell. _____ e-mail _____

documento (1) _____ n. _____ data di rilascio ____/____/____ da
_____ C.F. _____

in qualità di genitore (2) del _____ bambin_ cognome _____ nome _____ nat_ _____
a _____ prov. () il ____/____/____ asilo nido _____ via _____

☐ SEZ. PICCOLI

☐ SEZ. MEDI

☐ SEZ. GRANDI

CHIEDE:

la preparazione di una dieta speciale per:

☐ **Motivi di salute** allega il modello -F- per patologia cronica o transitoria - intolleranze e/o allergie alimentari o certificato medico redatto in base al citato modello

☐ **Motivi etico/religiosi** _____

Con esclusione dei seguenti alimenti: _____

☐ **Reintroduzione dieta libera** allega il modello -F- per ritorno a dieta libera o certificato medico redatto in base al citato modello

Allega:

☐ certificato medico

☐ altro (specificare) _____

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento.

Data ____/____/____

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, allegando alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

(2) Si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del codice civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

ROMA

MUNICIPIO ROMA VII



ROMA CAPITALE

MUNICIPIO ROMA VII

DATA

AUT. N.

PROT. CI

RICHIESTA DIETA SPECIALE SCUOLA

MOTIVI ETICO/RELIGIOSI/DI SALUTE/RIPRISTINO DIETA LIBERA

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Prima richiesta ☐

rinnovo richiesta ☐

integrazione richiesta ☐

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. (_)

il _ / _ / _ residente in _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ tel./cell. _____

e-mail _____

documento (1) _____ n. _____ data di rilascio _ / _ / _

da _____ C.F. _____

in qualità di genitore (2) del _____ bambin_ cognome _____ nome _____

nat_ a _____ prov. (_) il _ / _ / _ scuola _____

via _____

☐ INFANZIA sez. _____ ☐ PRIMARIA classe _____ sez. _____ ☐ SECONARIA classe _____ sez. _____

CHIEDE:

la preparazione di una dieta speciale per:

☐ **Motivi di salute** allegare modello n. 2 o certificato medico

☐ **Motivi etico/religiosi** _____

Con esclusione dei seguenti alimenti: _____

☐ **Reintroduzione dieta libera** allegare modello n. 2 o certificato medico

Il/La bambin_ usufruisce del servizio di refezione ☐ tutti i giorni ☐ lun. ☐ mart. ☐ merc. ☐ giov.
☐ ven.

Allega:

☐ certificato medico

☐ altro (specificare) _____

Il/La richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale tale istanza viene presentata dagli uffici dell'Amministrazione Capitolina nonché dalla società di ristorazione aggiudicataria del servizio

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

Data _ / _ / _

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, allegando alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

(2) Si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del codice civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445



**COMUNICAZIONE CAMBIO SEDE/TRASFERIMENTO UTENTE
CON DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE /O ETICO-RELIGIOSI**

Il/La Sottoscritt _ nato/a a _ prov(_)
il _ / _ / _ prov(_) residente in _ prov(_)
Via/Piazza _ n. CAP _ Tel./Cell. _
E-mail _ Codice Fiscale
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Documento (1) _

in qualità di genitore (2) del _ bambin_ cognome
_ nome
nat a _ prov.(_)il _

Comunica il trasferimento dell'utente con dieta speciale per motivi di salute ☐ etico religiosi ☐

Nido/Scuola di provenienza

Nido/Scuola _

Nido-Infanzia-Primaria-Secondaria I g

Classe _ Sezione _ Nido/Istituto Comprensivo _

(BARRARE)

Nido/Scuola di destinazione

Nido/Scuola _

Nido-Infanzia-Primaria-Secondaria I g

Classe _ Sezione _ Nido/Istituto Comprensivo _

(BARRARE)

Data _ / _ / _

Firma leggibile del genitore o esercente la patria potestà

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/a o da chi esercita la patria potestà, in presenza del personale dell'Ufficio o sottoscritta prima e presentata a mezzo delega, allegando alla domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

(2) Si rammenta che la domanda è legittimamente presentata dal genitore se sottintende il comune accordo con l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del codice civile. Di contro si ravviserà dichiarazione mendace penalmente perseguibile ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445



MODELLO N. 2

Certificazione medica per dieta speciale per motivi di salute (patologia cronica o transitoria, intolleranza/allergia alimentare, ritorno a dieta libera)*(da compilarsi a cura del medico curante)*

Anno scolastico 20...../20.....

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA.....

RESIDENTE A

VIA

TEL. CELL.

MEDICO CURANTE

NIDO/SCUOLA FREQUENTATA (nome e luogo)

.....

CLASSE..... SEZ.

GIORNI FREQUENZA

☐ tempo pieno☐ modulo

specificare i giorni (.....)

SINTOMATOLOGIA

GASTROENTEROLOGICA

☐ specificare.....

CUTANEA

☐ specificare.....

RESPIRATORIA

☐ specificare.....

ANAFILASSI

☐ specificare.....

ALTRO

☐ specificare.....**ACCERTAMENTI ESEGUITI**☐ RAST☐ PRICK☐ ALTRI

specificare (.....)

DIAGNOSI

.....

ALLERGIE PARTICOLARI/ANNOTAZIONI

.....

DIETA PRIVA DI

.....

REINTRODUZIONE DIETA LIBERA ☐ DAL.....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO CURANTE

**Dichiarazione di conformità all'originale della copia di atti e documenti
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto nato a
il..... residente a Via
..... n.

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace
dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro

che l'allegata copia :

del seguente certificato composto di n.fogli ed è conforme
all'originale che si trova presso.....

.....

.....
luogo

.....
data

firma per esteso del dichiarante

.....

*Se la sottoscrizione non è apposta davanti al dipendente addetto a ricevere il certificato
deve essere allegata fotocopia di un documento d'identità.*



INFORMATIVA PRIVACY
Regolamento 679/2016/UE
Informativa Interessati – Servizi educativi e scolastici

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che Roma Capitale tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Roma Capitale garantisce che il trattamento dei dati personali degli alunni ed eventualmente dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. Titolare del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Roma Capitale. Alla data odierna ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso il Palazzo Senatorio, via del Campidoglio 1, 00186 Roma; PEC: protocollo.gabinettosindaco@pec.comune.roma.it.

2. Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") di Roma Capitale è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@comune.roma.it

3. Finalità del trattamento dei dati personali e basi giuridiche (Art. 13.1.c Regolamento 679/2016/UE)

Tutti i dati personali degli interessati, ed eventualmente appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE o relativi a condanne penali e reati ai sensi dell'art. 10 del Regolamento UE, sono trattati dal Titolare del trattamento sulla base di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE);
- esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e e articolo 9.2.g Regolamento 679/2016/UE);

In elenco le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- inserimento nelle anagrafiche e nei database informatici capitolini;
- gestione di attività inerenti i servizi educativi e scolastici;
- elaborazione di statistiche interne;
- gestione dei servizi di supporto ai servizi educativi scolastici;
- gestione della documentazione e degli atti relativi ai servizi usufruiti dall'alunno durante il percorso educativo e scolastico presso le strutture capitoline;
- gestione del Servizio Educativo per l'Autonomia degli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia (comunali, statali e paritarie) e le scuole primarie e secondarie di primo grado (statali e paritarie);
- gestione di attività concernenti il diritto allo studio;
- gestione delle segnalazioni di evasione dell'obbligo scolastico;
- riscontro a sue specifiche richieste in riferimento alla gestione dei servizi educativi e scolastici;
- attività relative alla ristorazione scolastica inerenti ai nidi capitolini, scuole dell'infanzia, scuole primarie e secondarie di primo grado, comprensive della predisposizione di diete e menù;
- attività relative al trasporto riservato scolastico rivolto sia ad alunni normodotati, sia ad alunni con disabilità iscritti alle scuole pubbliche capitoline e statali dell'infanzia, scuole pubbliche statali primarie, secondarie di primo grado e di secondo grado (limitatamente agli alunni con disabilità);
- assolvere e fornire riscontro a specifiche richieste dell'interessato;
- organizzazione ed esecuzione di indagini di rilevazione della qualità percepita dagli utenti rispetto ai servizi erogati dal Titolare (c.d. *customer satisfaction*). Le risposte fornite ai questionari, che verranno sottoposti nell'esecuzione delle indagini di *customer satisfaction*, non permetteranno l'identificazione degli intervistati.

4. Le modalità del trattamento dei dati personali

Il trattamento dei suoi dati personali avviene presso le sedi e gli uffici del Titolare o qualora fosse necessario, presso i soggetti indicati al paragrafo 6, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, quali l'appIO, con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi. I suoi dati personali sono trattati:

- nel rispetto del principio di minimizzazione, ai sensi degli articoli 5.1.c e 25.2 del Regolamento 679/2016/UE;
- in modo lecito e secondo correttezza.

I suoi dati sono raccolti:

- per scopi determinati espliciti e legittimi;
- esatti e se necessario aggiornati;

ROMA



- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento.

5. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)

Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per le finalità previste al paragrafo 3. Il loro mancato conferimento comporta la mancata erogazione del servizio richiesto, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge. I suoi dati sono conservati presso gli Uffici e i Servizi di Roma Capitale e i conservatori esterni. Qualora fosse necessario i suoi dati possono essere conservati anche da parte degli altri soggetti indicati al paragrafo 6.

6. Comunicazione e diffusione dei dati personali (Art. 13.1.e Regolamento 679/2016/UE)

I suoi dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- collaboratori, dipendenti e consulenti di Roma Capitale, nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali;
- fornitori, compresi i Responsabili del trattamento dei dati designati ai sensi dell'art 28 del Regolamento UE 2016/679, che agiscono per conto di Roma Capitale;
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività di Roma Capitale nei modi e per le finalità sopra illustrate.
- Strutture convenzionate con Roma Capitale, ai fini della gestione delle attività legate all'iscrizione presso le medesime. Le strutture convenzionate, per quanto concerne i dati oggetto della comunicazione agiranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

I suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge.

7. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare dichiara che, per tutte le finalità, il periodo di conservazione terminerà trascorsi 5 anni dall'ultimo mese di erogazione del servizio offerto, salvo proroghe derivanti dagli atti interruttivi della prescrizione per l'eventuale recupero crediti di quote contributive non corrisposte e comunque fino a che saranno necessari rispetto alle legittime finalità per le quali sono stati raccolti a meno che l'Interessato non esprima esplicitamente la propria volontà di rimuoverli.

8. Diritti dell'Interessato (Art. 13.2.b Regolamento 679/2016/UE)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato può esercitare i propri diritti, così come di seguito declinati:

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016/UE, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016/UE, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016/UE, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016/UE, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016/UE;

mediante trasmissione al seguente indirizzo: protocollo.municipio.roma07@pec.comune.roma.it.

9. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d Regolamento 679/2016/UE)

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali italiana www.garanteprivacy.it).

10. Fonte da cui hanno origine i dati (Art. 14 Regolamento 679/2016/UE)

I dati personali che non sono stati ottenuti presso l'interessato, sono acquisiti d'ufficio presso Roma Capitale o presso altre P.A. (a titolo esemplificativo gli istituti scolastici) o soggetti terzi.