

Il/La sottoscritto/a.....nato/a
il.....a.....residente a..... in
via.....
n..., tel.....

CHIEDE

che il/la proprio figlio/a..... nato/a
a.....il.....
oppure indicare la data presunta del parto (valida se entro il -
.../.../...)
sia ammesso/a all'asilo nido "La luna nel pozzo".

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così
come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000;

1) che il proprio nucleo familiare è così costituito:

COGNOME NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

2) che l'ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) del nucleo familiare
di cui sopra è pari a €.....come risulta dall'attestazione rilasciata in
data.....a seguito di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica.

Il firmatario è consapevole che, la suddetta documentazione è necessaria ai fini della
determinazione della retta di frequenza come previsto dall'art. 6 del vigente regolamento
comunale.

- 3) che il/la bambino/a è disabile: SI NO
- 4) che il/la bambino/a è orfano di: padre
 madre
 entrambi i genitori
- 5) che il/la bambino/a ha: solo il padre che lavora
 solo la madre che lavora
 entrambi i genitori che lavorano
- 6) che è presente nel nucleo familiare un altro portatore di handicap SI NO
- 7) che la madre è in attesa di un altro bambino: SI NO
- 8) che il bambino/a ha fratelli o sorelle già frequentanti l'asilo nido: SI NO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- stampato riepilogativo;
- certificato ISE/ISEE;
- autocertificazione dello stato lavorativo dei genitori;
- eventuale certificato di disabilità;
- certificato di data presunta del parto (per le mamme in gravidanza);
- copia documento d'identità del richiedente

In attesa di cortese riscontro si porgono Cordiali Saluti.

Ospedaletto Euganeo li,

Firma per esteso del richiedente

.....

MODULO ISCRIZIONE ASILO NIDO "LA LUNA NEL POZZO" A.E. 2024/2025

COGNOME NOME <u>BAMBINO</u>			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
INDIRIZZO, CITTA', CAP.			
CODICE FISCALE BAMBINO			
COGNOME NOME <u>PADRE</u>			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
PROFESSIONE			
CODICE FISCALE			
COGNOME NOME <u>MADRE</u>			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
PROFESSIONE			
CODICE FISCALE			
TELEFONO (INDICARE UNO O PIÙ NUMERI REPERIBILI)			
COGNOME NOME <u>PEDIATRA</u>			
ORARIO RICHIESTO	DALLE 7.20 ALLE 13.00	OPPURE	DALLE 7.20 ALLE 18.00
	DALLE 7.20 ALLE 17.00		
HA GIÀ FREQUENTATO IL NIDO	SI	NO	
EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O PARTICOLARI PATOLOGIE			
EVENTUALI PARTICOLARI ESIGENZE			
SEGNALAZIONI PARTICOLARI			

Data.....

Firma.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E ART. 13 DEL REG. UE n. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

Modalità del trattamento: I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990 n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti: L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso come previsto dall'art. 15 e ss. del Reg. UE n. 2016/679, nonché dall'art. 7 del Codice Privacy. Può proporre reclamo ad un'autorità di controllo qualora ritenesse che i diritti qui indicati non siano stati riconosciuti. Per esercitare i diritti susposti può rivolgersi al Titolare del trattamento inviando una raccomandata A/R all'indirizzo sotto indicato o una mail all'indirizzo segreteria@comune.ospedalettoeuganeo.pd.it oppure contattando il Responsabile della Protezione dei Dati alla mail reggianiconsulting@pec.brennercom.net

Periodo di conservazione dei dati: I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, in modo completo per tutto il periodo dell'esecuzione della richiesta. Successivamente, i dati saranno conservati per un periodo di dieci anni ai fini di ottemperare agli obblighi di legge e, tra questi, gli obblighi di cui all'art. 2214 C.C. L'eventuale ulteriore conservazione di dati o parte dei dati potrà essere disposta per far valere o difendere i propri diritti in ogni eventuale sede ed in particolare nelle sedi giudiziarie.

Titolare del trattamento: Comune di Ospedaletto Euganeo – Piazza S. Pertini, 8 – 35045 Ospedaletto Euganeo (PD)

Responsabile della Protezione dei Dati: Società Reggiani Consulting – Via A. Pacinotti, 13 – 39100 Bolzano (BZ)

Il/la sottoscritta dichiara di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____