

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA “IL NIDO DI CIPÌ”
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Al 5° Settore del Comune di Galatone

mediante consegna a mano all’Ufficio Protocollo ubicato in Piazza Itria
ovvero attraverso invio telematico al seguente indirizzo PEC:
servizisociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ n° _____

c.f. _____ tel./cell. _____ e-mail _____

PEC _____ in qualità di:

padre madre esercente la patria potestà

CHIEDE

con la presente l’ammissione alla Sezione Primavera per il/la piccolo/a

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via/piazza _____ n° _____

c.f. _____.

A tal fine,

DICHIARA

- che il suddetto minore è in possesso del requisito dell’età previsto;
- di avere diritto all’accesso prioritario al servizio in quanto il minore è già iscritto e frequenta l’Asilo Nido Comunale e/o è inserito nella lista di attesa per il corrente anno sociale e di essere consapevole che in caso di ammissione l’accettazione della stessa comporterà rinuncia al posto presso detta struttura

DICHIARA, altresì,

di aver preso visione dell’Informativa in materia di protezione dei dati personali presente sul retro del modulo e, inoltre, di aver preso visione del contenuto e di accettare tutte le condizioni:

- dell’Avviso per l’ammissione alla Sezione Primavera – anno scolastico 2023/2024;
- della Carta dei Servizi della Sezione Primavera.

ALLEGA:

- autocertificazione relativa alla data di nascita nonché alla residenza e allo stato di famiglia;
- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- attestazione dell’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare del richiedente, completa della dichiarazione sostitutiva, in corso di validità (*N.B. in mancanza si applicherà la fascia di reddito più alta per il contributo di frequenza*);
- certificato di vaccinazione.

Galatone, _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Galatone, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo e/o allo stesso allegati nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, anche relativi a particolari categorie come quelli sanitari, e il loro mancato inserimento non consente di proseguire o concludere il relativo procedimento né di ottenere il provvedimento richiesto. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea, in particolare sul sito istituzionale per finalità di pubblicità legale e trasparenza. I dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea né saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Gli interessati, ricorrendo i presupposti, 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. L'apposita istanza è disponibile presso gli uffici del 5° Settore ubicati in Via M. Conte n. 12 e potrà essere presentata presso gli uffici del Protocollo ubicato in Piazza Itria. È anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'Autorità Garante.

Il Comune di Galatone ha nominato il proprio Responsabile per la protezione dei dati che è contattabile presso il Comune o all'indirizzo dati e-mail privacy.comuni@liquidlaw.it. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet del Comune di Galatone.

AUTOCERTIFICAZIONE
(Art.46 del DPR n° 445 del 28.12.2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ (*cognome, nome*) consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a _____ è nato/a a _____ il _____ e risiede con il proprio nucleo familiare a _____ in via/piazza _____ n. _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto (oltre al dichiarante):

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Rapp. di parentela</i>

Galatone, _____

Firma _____