

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA
“IL NIDO DI CIPÌ”
ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Al Sig. Sindaco
Comune di Galatone

1 sottoscritt _____ in qualità di:

padre madre esercente la patria potestà

CHIEDE

l'ammissione alla Sezione Primavera per _1_ piccolo/a

Cognome _____ Nome _____ nat_ a _____

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

Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio _____ altro tel. _____

e-mail _____ PEC _____

A tal fine,

DICHIARA

di voler fruire del servizio mensa con il pagamento del ticket a pasto definito dalla D.G.C. n. 65/2019.

DICHIARA, altresì,

di aver preso visione:

dell'Avviso per l'ammissione alla Sezione Primavera – anno scolastico 2019-2020;

della Carta dei Servizi della Sezione Primavera;

dell'informativa in materia di protezione dei dati personali presente sul retro del modulo.

ALLEGA:

- Autocertificazione relativa allo stato di nascita/residenza e di famiglia;
- Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare del richiedente, completa della dichiarazione sostitutiva prevista dal D.Lgs. n. 159/2013 e ss. mm. e ii.;
- Certificato di vaccinazione o autocertificazione;
- Fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- Certificato medico attestante l'immunità da malattie infettive e diffuse in atto (dovrà essere prodotto al momento dell'ammissione).

(Luogo)

(Data)

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (REG. UE 679/16)

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 e potrà essere presentata presso gli uffici del Settore Servizi Sociali ubicati in Piazza Itria.

E' 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. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet del Comune di Galatone.

A U T O C E R T I F I C A Z I O N E
(Art. 46 – DPR n° 445 del 28.12.2000)

IL SOTTOSCRITTO

_____ (cognome) _____ (nome)
residente a _____ Prov. _____ via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli artt. 75e76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il proprio figlio _____ è nato a _____ il _____
e risiede con il proprio nucleo familiare a _____ in via _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	data di nascita	rapp. di parentela

Data _____

Firma _____