

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA
“IL NIDO DI CIPÌ” - ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Al 5° Settore del Comune di Galatone
Piazza Costadura, 1
73044 GALATONE (LE)

l sottoscritt _____ (cognome e nome) nat __ 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 _l_ piccolo/a

Cognome _____ Nome _____ nat __ a _____
il _____ residente a _____ via/piazza _____ n° _____
c.f. _____

A tal fine,

DICHIARA

- 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
- di voler fruire del servizio mensa impegnandosi a corrispondere il ticket a pasto definito dalla D.G.C. n. 37/2022
- di NON voler fruire del servizio mensa (con uscita anticipata alle ore 12.00).

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 le condizioni:

- dell'Avviso per l'ammissione alla Sezione Primavera – anno scolastico 2022/2023
- 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 tanto alla quota mensile che al ticket al pasto*)
- Certificato di vaccinazione
- Certificato medico attestante l'immunità da malattie infettive e diffuse in atto (*dovrà essere prodotto al momento dell'ammissione*).

Galatone, _____

Firma del dichiarante

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

Ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che il Titolare del trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente procedura è il Comune di Galatone. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse alla partecipazione alla presente procedura, nel rispetto degli obblighi di legge e per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. In particolare, i dati trasmessi saranno valutati ai fini dell'ammissibilità della domanda presentata e della verifica dei requisiti; al termine della procedura i dati saranno conservati nell'archivio del Comune (secondo la specifica normativa di settore che disciplina la conservazione dei documenti amministrativi) e ne sarà consentito l'accesso secondo le disposizioni vigenti in materia.

Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati personali non saranno comunicati a terzi se non in base a un obbligo di legge o in relazione alla verifica della veridicità di quanto dichiarato in sede di partecipazione al presente bando.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. L'apposita istanza è presentata ai recapiti del Comune indicati nell'avviso o all'indirizzo e-mail del Responsabile Protezione Dati: privacy@liquidlaw.it.

AUTOCERTIFICAZIONE

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ (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. 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 _____
- 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 _____