

**RICHIESTA AMMISSIONE ASILO NIDO COMUNALE A.S. 2013/2014**

La/Il sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

residente a ..... Prov. ....

in Via ..... n. ....

Tel. .... cell. .... e-mail .....

In qualità di genitore/\_\_\_\_\_ (indicare in alternativa il titolo per il quale si esercita la potestà parentale), consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000);

consapevole che il dichiarante, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

consapevole di quanto deliberato con gli atti dell'Amministrazione comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e delle relative modalità di pagamento, di € 80,00 (euro ottanta) mensile, indipendentemente dalla presenza del/la bambino/a, da versare sul **C.C.P. n. 11687928** intestato al **Comune di Grotte**, causale "retta mensile asilo nido";

che in caso di mancato pagamento della tariffa, l'Amministrazione comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio chiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali presso il Comune di Grotte;

**Chiede**

l'iscrizione del bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio Asilo Nido per

l'anno educativo 2013-2014.

**Dati del/la bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione:**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

residente a ..... Prov. ....

in Via ..... n. ....

Uso dati personali:

autorizzo

non autorizzo

il trattamento dei dati per la realizzazione di indagini di gradimento eseguite direttamente dall'Amministrazione comunale o tramite Società specializzata.

### *RINUCIA AL SERVIZIO*

La rinuncia deve essere inoltrata all'ufficio Servizi Sociali del Comune di Grotte utilizzando l'apposito modulo disponibile presso l'ufficio medesimo.

Grotte, .....

Firma del genitore

---

### ***INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI***

(articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali").

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono trasmessi, nei casi di insolvenza, alle Società incaricate per la riscossione coattiva. Il Comune al quale viene presentata la documentazione è il titolare del trattamento dei dati. Il sottoscritto interessato con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_