

Modello B

Alla c.a.

Direttore dell'Azienda Speciale Consortile
"Comunità Sensibile"
Piazza Municipio 1 Scafati

Oggetto: Conferma iscrizione al servizio Asilo Nido per minori 3 -36 mesi – A.S. 2023 - 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
C.F. _____ Cittadinanza _____
Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione **al servizio Asilo Nido per minori 3-36 mesi: (barrare una sola casella)**

- ☐ **Comune di Angri Asilo "Il Nido di Sara";**
☐ **Comune di Sant'Egidio del Monte Albino "Asilo San Nicola";**
☐ **Comune di Angri Asilo "Giovanni Paolo II";**

Tipologia: ☐ tempo pieno ☐ part time¹ per l'A.S. 2023 - 2024 a favore del minore

(Cognome e nome) _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ Residente in _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

TRASMETTE

la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia della documentazione attestante una delle seguenti condizioni:
 - l'avvenuta vaccinazione attraverso la copia del libretto vaccinale ovvero attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL;

¹ Frequenza minima di 5 ore giornaliere per 5 giorni a settimana

- l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche) attraverso attestazione redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra del SSN;
 - la presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente;
3. Copia fotostatica di un documento di identità e del Codice Fiscale, in corso di validità, del richiedente;
 4. Copia fotostatica del Codice Fiscale del minore;
 5. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Il Dichiarante
