spazio riservato al protocollo municipale:

Istanza esente da bollo ai sensi dell'art 11 tab All B DPR 642/72

Spett.le
COMUNE DI SARNONICO
38011 SARNONICO (TN)

OGGETTO:	Domanda di ammissione servizio asilo nido.

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a ..... via ..... n. .....

codice fiscale .....

mail ..... cel .....

CHIEDE l'ammissione presso codesto asilo nido

del figlio/a .....
Cognome Nome

nato a ..... il ..... sesso .....

codice fiscale ..... cittadinanza .....

residente a ..... via ..... n. .....

DICHIARA

- di aver preso visione delle "regole per l'ammissione all'asilo nido";

- che il minore è in regola con gli obblighi vaccinali;

è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, **è consapevole** altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28.12.2000, n. 445).
è informato che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Demografico e Ufficio Segreteria e protocollo in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge. Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail: comune@comune.sarnonico.tn.it, sito internet https://www.comune.sarnonico.tn.it/), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale al link https://www.comune.sarnonico.tn.it/Privacy. Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

....., ...
(luogo e data)

_____
(firma del dichiarante)

PARTE DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE

ORARIO PRESCELTO:

☐ TEMPO PIENO (ICEF)	07,30 – 16,30	☐ USCITA ANTICIPATA (-10%)	07,30 – 15,30
		☐ TEMPO RIDOTTO (-10%)	12,30 – 18,00
☐ PROLUNGATO (+10%)	07,30 – 18,00	☐ RIDOTTO ALTERNATO (-10%)	7.30–13 / 12,30–18

☐ 1° chiamata il _____ risposta entro il _____ esito _____

☐ 2° chiamata il _____ risposta entro il _____ esito _____

☐ INSERIMENTO IL .....