

AUTOCERTIFICAZIONE PER AMMISSIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO

Per ammissione al Nido d'infanzia:

il/la sottoscritto/a

genitore/tutore di

DICHIARA

di avere consultato il medico curante del/della bambino/a dott. _____ in data _____

_____ e di essersi accertato che il/la bambino/a può essere ammesso a frequentare il

nido d'infanzia.

_____ il _____

Firma leggibile del genitore/tutore

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ (carta di identità in corso di validità, passaporto o patente) ai sensi art. 38 DPR 445/2000

(La presente dichiarazione con allegata copia fotostatica, non autenticata, non autentica, copia della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196)
In relazione ai dati raccolti con la soprastesa dichiarazione, ai sensi dell'art. 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si comunica quanto segue:
a) Finalità e modalità del trattamento: I dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
b) Natura del conferimento dei dati: è obbligatorio fornire i dati richiesti;
c) In caso di rifiuto non potrà essere dato corso all'istruttoria del procedimento e non verrà accolta l'istanza;
d) I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri uffici comunali, ad altri enti pubblici o concessionari di pubblici servizi interessati dalla procedura in oggetto;
e) L'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 della D.lgs. 196/2003, ad esempio i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati, ecc; copia dell'articolato è disponibile a richiesta;
f) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____ con sede in _____ - CAP CITTÀ (PT).