

A TALE SCOPO DICHIARANO

- Che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: [SI] [NO] (autocertificazione da allegare alla domanda)
 - Certificazioni mediche relative ad allergie (anche alimentari) [SI] [NO] (se si allegare certificato medico)
 - Eventuali diete personalizzate del bambino [SI] [NO] (se si allegare certificato medico)
 - Di essere a conoscenza che la rinuncia al posto nel nido assegnato comporta la cancellazione dalla graduatoria;
 - Di essere consapevoli che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibili di sanzioni penali, ai sensi del DPR 445/2000 oltre alla revoca dell'ammissione del minore al nido ed autorizzano il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/2003).
- a. Alla domanda, per i residenti nell'Ambito "Alto Sebino", deve essere allegata l'attestazione ISEE rilasciata da un CAAF, dall'INPS o da altri Enti autorizzati;
- b. La presentazione dell'attestazione ISEE non è obbligatoria, tuttavia a coloro che ritengono di non presentarla verrà applicata la retta massima;
- c. Per i non residenti nell'Ambito "Alto Sebino" è prevista la tariffa "fuori ambito" e pertanto non deve essere allegata alcuna attestazione ISEE;
- d. Per le situazioni familiari in condizione di separazione, sia essa derivante da un rapporto matrimoniale che di convivenza, entrambi i genitori, se tenuti al mantenimento del figlio, dovranno presentare l'attestazione ISEE. La fascia ISEE che determinerà il costo della retta sarà determinata dalla somma dell'ISEE prodotto da entrambi i genitori;
- e. **Di aver preso atto del Regolamento Unico di Ambito per le Unità d'Offerta Asilo Nido, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 12 del 25.02.2021 e della Deliberazione di Giunta Comunale n. 38 del 30.03.2021 relativamente alla determinazione rette asilo nido comunale con decorrenza da settembre 2021.**
- f. Il pagamento della retta di frequenza dovrà essere obbligatoriamente effettuato tramite SDD.

Codice IBAN

Banca _____ Filiale _____ Via _____

Intestatario c/c _____

I sottoscritti, inoltre, prendono atto che, in riferimento all'ex art. 13 D.Lgs. numero 196/2003 i "dati personali" ivi compresi i dati sensibili inseriti nel presente modello, in documenti allegati ed in tutta la documentazione cartacea, digitale, fotografica, video ed informatica raccolta durante la frequenza al servizio:

- I. Sono oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc.) da parte del Comune di Sovere – Settore Affari Generali al fine di espletare il servizio di asilo nido;
- II. Sono oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc.) da parte del gestore del servizio educativo, al fine di espletare il servizio di asilo nido;
- III. Nella forma di "dati anonimi" sono trasmessi alla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi di Lovere e Regione Lombardia per l'ottenimento di contributi;
- IV. Il titolare dei dati è il Comune di Sovere.

FIRMA Padre

FIRMA Madre

La domanda deve essere sottoscritta da almeno uno dei genitori, o da chi ne fa le veci, ed allegarne copia del documento d'identità

