

Il/La sottoscritt____, i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo, consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio,

DICHIARA

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde a vero;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio potrà effettuare i necessari controlli su stati e fatti personali propri o di terzi dichiarati nella presente domanda;
- di produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di verifiche;
- di comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto sottoscritto;
- di aver preso visione, integralmente, del Bando per l'iscrizione dell'Asilo Nido;
- di avere ricevuto le informazioni sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

ALLEGATI (selezionare le voci opportune):

- Idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste in base all'età (L.119 del 31 luglio 2017);
- Idonea documentazione relativa all'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie
- Idonea documentazione comprovante la richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente;
- Copia ISEE in corso di validità;
- Copia del documento di identità del dichiarante.

San Michele di Ganzaria, li _____

Firma _____