

Spett.le
COMUNE DI VERNATE
PIAZZA IV NOVEMBRE N. 2
20080 VERNATE (MI)

ASILO NIDO COMUNALE STELLA STELLINA
Anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a **Vernate** in Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Cell. _____ E-mail _____

Genitore Rappresentante legale di:

| 1° FIGLIO | 2° FIGLIO | 3° FIGLIO |
|-----------|-----------|-----------|
| Cognome: | Cognome: | Cognome: |
| Nome: | Nome: | Nome: |
| Nato/a a: | Nato/a a: | Nato/a a: |
| il: | il: | il: |

DICHIARA

ai fini del calcolo dell'importo della retta dovuta per il servizio asilo nido di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità dell'importo di euro _____ con protocollo n. INPS-ISEE-_____

Si allega documento di identità.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli a sensi dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti e gli sarà inibita la possibilità di ulteriori richieste in riferimento al ciclo di studi dichiarato;
- di autorizzare al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.vernate.mi.it

Vernate, lì _____

IL RICHIEDENTE
