



# COMUNE DI TRIBANO

35020-PROVINCIA DI PADOVA

P.zza M. Liberta', 6-C.F. 00683160287  
Tel. 049/6342004/006/556-fax. 9585160

Il Unita' Operativa

Prot. n.

Tribano \_\_\_\_\_

## DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ all'asilo nido comunale previsto secondo i criteri della legge regionale 32/90.

DA : \_\_\_\_\_

PART-TIME \_\_

TEMPO PIENO \_\_

TEMPO PROLUNGATO \_\_

A tal proposito, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondente al vero

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96, dichiara di essere informato ed esprime il proprio consenso in relazione all'utilizzo dei propri dati personali per la valutazione della richiesta presentata.

I dati personali saranno custoditi dal Comune di Tribano.  
Responsabile dei dati trasmessi è il Direttore Generale

Il conferimento dei dati è di natura obbligatoria per poter accedere agli interventi previsti dalla normativa vigente; un eventuale rifiuto di rispondere comporta la non possibilità di accedere agli interventi stessi.

I dati saranno trattati, per quanto riguarda eventuali comunicazioni, solo in adempimento a disposizioni di legge e di regolamento.

Nel rispetto della L. 142/90, L. 241/90 e del "Regolamento comunale in materia di diritto di accesso ai documenti amministrativi..." i dati possono essere trasmessi in modo cartaceo e/o informatico agli Enti e/o Amministrazioni cui gli stessi fossero dovuti per legge.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza dei diritti indicati dall'art. 13 della citata L.675/96.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_