DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(DPR 28/12/2000 n°445 e ss.mm.)

IL/La sottoscritto/a .....
(nome e cognome genitore-tutore/trice)

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale ..... Cittadinanza .....

residente a .....

in Via/Piazza ..... n. .....

in qualità di genitore-tutore/trice di .....
(nome e cognome bambino/a)

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e di essere informato che i dati personali da me forniti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., ...
Luogo Data Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

L'informativa, ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale per il servizio –servizi online istruzione e trattamenti interni all'ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico **è disponibile sulla Rete Civica Comunale: https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-istruzione**

La presente richiesta può essere:

- inviata tramite **e mail** a utenza.asilinido@comune.fi.it unitamente a un documento d'identità valido del/della firmatario/a;
- inviata tramite **fax** al n. 055 2625053 unitamente a un documento d'identità valido del/della firmatario/a;
- **consegnata personalmente** dal/dalla richiedente e sottoscritta in presenza del/della dipendente dell'Ufficio Asili Nido (Via Nicolodi n. 2 - piano secondo).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

In relazione alla presente dichiarazione attesto che:

- il/la dichiarante sig./sig.ra _____, di cui ho accertata l'identità, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

Lì,_____ _____ _____
(Firma del/della dipendente che riceve la documentazione)

COMUNE DI FIRENZE
Via Nicolodi, 2
50131 Firenze
Tel. 055 2625748/749
Fax 055 2625053
utenza.asilinido@comune.fi.it