

Al Signor SINDACO  
del Comune di  
44033 Berra (FE)

\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che \_l\_ proprio figlio \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**VENGA AMMESSO A FREQUENTARE L'ASILO NIDO COMUNALE  
DI BERRA NELL'ANNO SCOLASTICO 2002/2003**

e si impegna:

al pagamento della quota massima di compartecipazione al servizio secondo le tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale.

oppure

al pagamento della quota di compartecipazione al servizio in forma agevolata secondo le tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale. Allega alla presente la "Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate".

Al momento dell'inserimento si impegna a consegnare all'Ufficio Servizi Sociali in busta chiusa, la Scheda sanitaria personale (autocertificazione) relativa al proprio figlio, per l'inoltro al Servizio Salute Infanzia (Settore Pediatria di Comunità) AUSL – Distretto di Copparo, così come previsto dalle ultime disposizioni del citato servizio.

\_l\_ sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione del "Regolamento igienico sanitario Asili Nido" dell'AUSL – Distretto di Copparo – Servizio Salute Infanzia.

Con la presente autorizzo il Comune al trattamento dei dati personali qui forniti secondo le norme di cui alla Legge n. 675/96 (Privacy), dando atto di aver preso visione della informativa in calce di cui all'art. 10 della predetta Legge n. 675/96.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
INFORMATIVA ART. 10 L. 31/12/96 N. 675 (PRIVACY)**

Ai sensi della Legge n. 675/96 i dati sono forniti raccolti presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Berra al fine di poter usufruire del servizio richiesto.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'eventuale fruizione del servizio richiesto, pena il rigetto della domanda.

Le medesime informazioni potranno essere trasmesse unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate agli adempimenti collegati.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata Legge tra i quali figura il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla Legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento è il Comune di Berra – Ufficio Servizi Sociali.