



*Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro*

**Alla Direzione Generale  
Università degli Studi "Magna Graecia"  
di Catanzaro**

**Oggetto:** richiesta d'iscrizione Asilo Nido UMG. Anno educativo 2016/2017.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art 46, 47, 48 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di :

- Padre;
- Madre;
- Tutore;
- Curatore;
- Altro



ISO 9001:2008

Gestione pratiche amministrative UMG e monitoraggio delle attività socio-educative relative al servizio di Asilo Nido.



*Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro*

**CHIEDE**

L'iscrizione del bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Alla fascia oraria:

ore 7.30 – 15.30

**DICHIARA**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
di essere:

- dipendente dell'UMG (personale docente e tecnico amministrativo, borsisti, assegnisti di ricerca, dottorandi e specializzandi)
- Dipendente della Fondazione UMG
- Dipendente dell'A.O. "Mater Domini"
- Dipendente del CNR (sede di Catanzaro)



ISO 9001:2008

Gestione pratiche amministrative UMG e monitoraggio delle attività socio-educative relative al servizio di Asilo Nido.



*Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro*

Ed, inoltre:

- Genitori entrambi lavoratori
- Nucleo familiare con un unico genitore lavoratore
- Handicap fisico o psichico di uno dei genitori o di altri figli
- Bambini orfani di uno dei genitori
- Bambino in situazione di handicap
- Minor I.S.E.E.

**Catanzaro, li**

**Firma**

Allega alla presente:

1. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità o relativa autodichiarazione sostitutiva con riserva di produzione del detto modello in caso di accettazione della presente richiesta.
2. Certificato attestante handicap dichiarato.

Le comunicazioni si intendono effettuate per entrambi i genitori all'indirizzo fornito.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un **documento di identità** del sottoscrittore.



ISO 9001:2008

Gestione pratiche amministrative UMG e monitoraggio delle attività socio-educative relative al servizio di Asilo Nido.



## CONSENSO TRATTAMENTO DATI

### **INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 D.LGS. del 30/06/2003 (Codice della Privacy)**

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03, La informiamo, nella sua qualità di interessato, che i dati personali e sensibili da Lei forniti nell'ambito della richiesta di iscrizione all'asilo nido "Le Rondini" formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

1. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato esclusivamente per permettere l'espletamento dell'attività di istruttoria per l'ammissione all'asilo nido "Le Rondini" dell'UMG.
2. In conformità con i criteri di cui all'art. 11 del D.LGS. 196/2003, i dati verranno trattati manualmente e con strumenti elettronici e saranno memorizzati su supporti informatici e cartacei nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico Allegato B del Codice della Privacy. I dati verranno custoditi presso l'UMG per un tempo non inferiore a quello necessario allo svolgimento dell'attività).
3. Tutti i dati richiesti sono obbligatori, in quanto le informazioni che Lei ci fornisce sono necessarie per eseguire la nostra attività. La mancanza di consenso da parte dell'interessato al trattamento dei propri dati o la mancata comunicazione di uno o più dati obbligatori potrebbe comportare, infatti, l'impossibilità di provvedere alla svolgimento della nostra funzione istituzionale.
4. I dati potranno anche essere comunicati e trattati da altri enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione del servizio.

### **Diritti dell'interessato**

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del Codice della Privacy:

1. di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali potranno essere comunicati o che potranno venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato, di responsabili o incaricati.
3. di richiedere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### **Titolare e Responsabile del trattamento dei dati**

Il "titolare del trattamento" è l'università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro nella persona del Magnifico Rettore Dott. Aldo Quattrone

Il Responsabile del Trattamento è il Direttore Generale, cui l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta per esercitare i sopra elencati diritti previsti all'art. 7 del Codice della Privacy.

Luogo e data

Per presa visione

Firma \_\_\_\_\_

Per presa visione

Firma \_\_\_\_\_



## CONSENSO TRATTAMENTO DATI

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Io sottoscritto  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
RESIDENZA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
debitamente informato, in merito al trattamento dei miei dati personali e dei miei diritti, come  
dettagliato nell'informativa a me resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:  
In qualità di: PADRE MADRE TUTORE CURATORE ALTRO  
Del bambino/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

acconsento espressamente e liberamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili miei e del minore forniti per i fini indicati nella suddetta informativa.

\_\_\_\_\_  
[Luogo e data]

Firma \_\_\_\_\_  
[firma dell'interessato]

Io sottoscritto  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
RESIDENZA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
debitamente informato, in merito al trattamento dei miei dati personali e dei miei diritti, come  
dettagliato nell'informativa a me resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:  
In qualità di: PADRE MADRE TUTORE CURATORE ALTRO  
Del bambino/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

acconsento espressamente e liberamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili miei e del minore forniti per i fini indicati nella suddetta informativa.

\_\_\_\_\_  
[Luogo e data]

Firma \_\_\_\_\_  
[firma dell'interessato]

## ACCETTAZIONE REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELL' ASILO NIDO

I sottoscritti:

- COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (in qualità di: PADRE MADRE  
TUTORE CURATORE ALTRO \_\_\_\_\_)
- COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (in qualità di: PADRE MADRE  
TUTORE CURATORE ALTRO \_\_\_\_\_)

del bambino/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto all'asilo Nido "Le Rondini" per l'anno educativo  
20\_\_\_/20\_\_\_

Dichiarano di conoscere ed accettare tutte le modalità di erogazione del servizio previste nel Regolamento di gestione approvato con D.R. n. 549 del 25/05/2016 senza condizione alcuna. Le eventuali modifiche e/o integrazioni che l'Ateneo intenderà apportare al detto Regolamento di gestione dovranno essere da noi genitori formalmente conosciute ed accettate.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
[Luogo e data]

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
[Luogo e data]

Firma \_\_\_\_\_