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

Oggetto: richiesta d'iscrizione Asilo Nido UMG. Anno educativo 2023/2024.

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.

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 specializzandi)

☐ Dipendente della Fondazione UMG

☐ Dipendente dell'A.O. "Mater Domini"

☐ Dipendente del CNR (sede di Catanzaro)

☐ Dipendente della Società Consortile BIOTECNOMED S.c.a.r.l. (Sede 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/e orfani di uno dei genitori
- ☐ Bambino/a in situazione di handicap
- ☐ Minor I.S.E.E.

Il titolare del trattamento, l'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795-C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa – 88100 CATANZARO (tel.0961 3694001 – PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i Vostri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, e consultabile anche sul sito istituzionale https://web.unicz.it Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it

Per presa visione dell'informativa estesa

Catanzaro, lì **Firma Genitori**

_____

_____

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.

N.B. 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** dei sottoscrittori in corso di validità.

CSQ ISO 9001 CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM