

DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO AZIENDALE "LA CHIOCCIOLA"

del Presidio Ospedaliero di Conegliano

Il/la sottoscritto/a _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere:

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

recapito tel. _____ e-mail _____

- dipendente dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana
- personale operante presso l'Azienda ULSS n. 2 con rapporto diverso dal rapporto di lavoro subordinato (es. specialista ambulatoriale interno)
- medico in formazione specialistica presso l'ULSS n. Marca trevigiana presso l'U. O. _____ sede _____ in qualità di _____ matricola n. _____ con orario _____
- figlio di dipendente dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana in servizio attivo
- residente nel territorio dell'ULSS n. 2 Marca trevigiana, Distretto di Pieve di Soligo
- dipendente presso _____ con orario _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere:

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

recapito tel. _____ e-mail _____

- dipendente dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana
- personale operante presso l'Azienda ULSS n. 2 con rapporto diverso dal rapporto di lavoro subordinato (es. specialista ambulatoriale interno)
- medico in formazione specialistica presso l'ULSS n. Marca trevigiana presso l'U. O. _____ sede _____ in qualità di _____ matricola n. _____ con orario _____
- figlio di dipendente dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana in servizio attivo
- residente nel territorio dell'ULSS n. 2 Marca trevigiana, Distretto di Pieve di Soligo
- dipendente presso _____ con orario _____

Il/i quale/i dichiara/no inoltre di essere:

- genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale
- tutore

di (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

In quanto tale/i,

CHIEDE/ONO

l'ammissione del/la proprio/a figlio/a al Nido Aziendale "La Chiocciola" del Presidio ospedaliero di Conegliano dal _____ al _____

secondo l'orario di seguito indicato:

- Tempo Ridotto - 5 ore di frequenza giornaliera;
- Tempo Pieno - fino a 9 ore di frequenza giornaliera.

Dichiara/no altresì, sotto la propria responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio per la definizione della graduatoria ai sensi dell'art. 6 del Regolamento sul Nido aziendale, che nel proprio stato di famiglia risultano altresì iscritti i seguenti figli minori conviventi:

nome e cognome _____ nato il _____

nome e cognome _____ nato il _____

Allega/no:

- consenso al trattamento dei dati personali;
- consenso uso delle immagini;
- certificato di vaccinazione o fotocopia del tesserino di vaccinazione;
- eventuale certificazione dello stato di disabilità (ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992) del bambino per il quale è chiesta l'iscrizione, al fine di consentire la corretta presa in carico dello stesso e ai fini dell'acquisizione del relativo punteggio per la definizione della graduatoria ai sensi dell'art. 6 del Regolamento sul Nido aziendale;
- eventuale certificazione dello stato di disabilità (ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992) del/i genitore/i del bambino e/o dei fratelli del bambino (qualora si ritenga utile produrla ai fini dell'acquisizione del relativo punteggio per la definizione della graduatoria ai sensi dell'art. 6 del Regolamento sul Nido aziendale);
- copia documento di identità del/i genitore/i;
- codice fiscale del/i genitore/i;
- codice fiscale del bambino/a;
- fotocopia del badge con numero di matricola (per dipendenti Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana);
- I.S.E.E. del nucleo familiare (ai fini del computo della retta e dell'acquisizione del relativo punteggio per la definizione della graduatoria ai sensi dell'art. 6, del Regolamento sul Nido aziendale).

Luogo, data _____

Firma genitori

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____

dichiara, ai fini dell'iscrizione del/la proprio/a nipote al Nido aziendale "La Chiocciola", sotto la propria responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

- di essere nonno/a del minore _____
- di essere dipendente dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana;
- di aver letto e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali allegate al presente modulo.

Data _____

Firma _____

Allegato:
 Informazioni sul trattamento dei dati personali