

Al Sindaco del Comune di Trani
Avv. Amedeo Bottaro

p.c. Dirigente Ufficio di Piano
Ambito Trani - Bisceglie
Dott. Alessandro Nicola Attolico



OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ CAP _____
Via _____ nr. _____ cod. fiscale _____
telefono _____

In qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDE/ SI IMPEGNA

l'attivazione del servizio di ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA per
il/la minore _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a Trani in via _____ prov. _____ CAP _____
cod. fiscale _____

DICHIARA

- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate ai sensi del D.P.R. n.445/2000, e accetta comunque qualsiasi tipo di verifica che si vorrà disporre in merito;
- Di essere stato informato delle disposizioni dal Regolamento del Servizio approvato con _____ n. _____ e di accettarne i contenuti;
- Di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte del Comune esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti nel rispetto del combinato disposto dal D.lgs. 30.06.2003 n.196 (Tutela della privacy) e GDPR 679/2016. Responsabile del trattamento dei dati è il funzionario indicato come responsabile del procedimento.

A tal fin ALLEGA:

- copia documento d'identità;
- copia attestazione Isee dell'anno in corso di vigenza;
- ogni altro documento che attesti un'eventuale situazione socio-educativa del minore.

Firma
