

Richiesta di prolungamento orario

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto/a
Intestatario della domanda/conferma iscrizione al nido

Nato/a il a

Codice fiscale Residente a

In Via n. cap

telefono

in qualità di - madre - padre - tutore

del bambino/a

frequentante il Nido

nella sezione - piccoli - medio- grandi

chiede di poter usufruire del prolungamento orario:

- **dalle ore 16.00 alle 18.00** a decorrere dal

E' a conoscenza che:

- l'attivazione del servizio comporta una maggiorazione della retta del 15% a partire dal mese di settembre, salvo gli ambientamenti in data successiva. La maggiorazione della retta è dovuta per l'intero mese, anche nel caso di decorrenza del prolungamento in corso di mese.

- l'iscrizione al servizio si perfeziona solo con il versamento della quota di iscrizione, non rimborsabile

- **dalle ore 13.30 alle 14.00** a decorrere dal

E' a conoscenza che:

- l'attivazione del servizio comporta una maggiorazione della retta del 5% a partire dal mese di settembre, salvo gli ambientamenti in data successiva. La maggiorazione della retta è dovuta per l'intero mese, anche nel caso di decorrenza del prolungamento in corso di mese.

- l'iscrizione al servizio si perfeziona solo con il versamento della quota di iscrizione, non rimborsabile

DICHIARA

• di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

• di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGDP) di seguito riportata.

Si allegano:

- **certificazioni rilasciate dai datori di lavoro di entrambi i genitori per i dipendenti privati**
- **autocertificazione per i dipendenti pubblici**
- **fotocopia del documento d'identità del/la richiedente**

Verona, **Firma del genitore**

Per informazioni: nidi.servizi.infanzia@comune.verona.it

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE 2016/679)

Il **Comune di Verona**, in qualità di titolare (con sede in Piazza Bra, 1 – 37121 Verona; email: protocollo.informatico@comune.verona.it; PEC: protocollo.informatico@pec.comune.verona.it; centralino: +39 045/8077111) tratterà con modalità prevalentemente informatiche e telematiche i dati personali acquisiti da soggetti pubblici, anche tramite fonti accessibili al pubblico, o da soggetti terzi, e quelli conferiti direttamente dall'interessato, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico in relazione al procedimento avviato, compreso gli adempimenti previsti dal D.L. 73/2017, convertito in L. 119/2017, in materia di obbligo vaccinale ai fini dell'iscrizione ai servizi educativi e scolastici zero/sei anni. I dati potranno appartenere alle seguenti categorie: dati personali ex art. 4 paragrafo 1, punto 1, del Regolamento (UE) 2016/679; categorie particolari di dati personali ex art. 9, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679. Il conferimento dei dati è obbligatorio, salvo per i dati facoltativi non contrassegnati da asterisco, e costituisce presupposto necessario per lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Verona o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non in casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. Gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, o la limitazione del trattamento che li riguarda, o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati personali, email: rpd@comune.verona.it; PEC: rpd@pec.comune.verona.it Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale, secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento UE 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE 2016/679).

Spett.le Comune di Verona
Direzione Servizi Formativi
e dell'Istruzione
Via Bertoni, 4
37122 Verona

Oggetto: *Dichiarazione di attività lavorativa.*

DICHIARAZIONE A CURA DEL DATORE LAVORO

Il sottoscritto rappresentante legale
della ditta
con sede in via cap città.....
telefono

dichiara che il Sig.

collabora presso la nostra ditta/azienda/ente con il seguente tipo di contratto:

_ dipendente a tempo determinato data inizio..... data fine.....

_ dipendente a tempo indeterminato data inizio.....

_ dipendente altro..... data inizio..... data fine.....

con il seguente orario di lavoro giornaliero: dalle..... alle.....

dalle..... alle.....

Data

Timbro e firma del datore di lavoro

.....

Spett.le Comune di Verona
Direzione Servizi Formativi
e dell'Istruzione
Via Bertoni, 4
37122 Verona

Oggetto: *Dichiarazione di attività lavorativa.*

DICHIARAZIONE A CURA DEL DATORE LAVORO

Il sottoscritto rappresentante legale
della ditta
con sede in via cap città.....
telefono

dichiara che il Sig.

collabora presso la nostra ditta/azienda/ente con il seguente tipo di contratto:

- dipendente a tempo determinato data inizio..... data fine.....
- dipendente a tempo indeterminato data inizio.....
- dipendente altro..... data inizio..... data fine.....

con il seguente orario di lavoro giornaliero: dalle..... alle.....
dalle..... alle.....

Data

Timbro e firma del datore di lavoro

.....

Spett.le Comune di Verona
Direzione Servizi Formativi
e dell'Istruzione
Via Bertoni, 4
37122 Verona

Oggetto: *Dichiarazione di attività lavorativa per il lavoratore autonomo.*

Il sottoscritto

Dichiara

Di essere in possesso della partita IVA n.

Data apertura.....

Data

Firma e Timbro

.....

Autocertificazione di lavoro dipendente pubblico

(art. 46-47 DPR. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale _____ nato/a a

_____ (_____) il _____

residente a _____

indirizzo _____

telefono _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR . 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di prestare servizio presso

denominazione esatta ente/istituto

con sede a

via/ piazza e numero civico telefono

Partita IVA/Cod.Fisc.

partita IVA e/o codice fiscale azienda

con contratto di lavoro:

- a tempo indeterminato con la qualifica di

- a tempo determinato con scadenza del contratto il

con tipologia di orario:

- a tempo pieno, in servizio con il seguente orario

- part-time (n. _____ ore settimanali), in servizio con il seguente orario

- altra tipologia, specificare

Dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy

Verona, _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento di identità ai sensi della L. 445/2000