

**AUTOCERTIFICAZIONE INDICATORE ISEE**

**Per richiesta agevolazione contributo mensile frequenza al nido d'infanzia comunale  
a. e. 2021/2022**

Ammissione

Riconferma

**Nido di ammissione/riconferma/ frequenza:** \_\_\_\_\_

**Nominativo bambino/a** \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e residente a Empoli  
via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

e

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

genitori della/del bambina/o (indicare Nominativo) \_\_\_\_\_

in relazione alla contribuzione per la frequenza ai nidi comunali per a.e. 2021/2022

**-ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali come previsto dall'art. 76 del medesimo DPR -**

DICHIARANO QUANTO SEGUE

L'indicatore ISEE è € \_\_\_\_\_

La dichiarazione sostitutiva è stata sottoscritta in data \_\_\_\_\_

Rilasciata in data \_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

Consapevoli delle sanzioni penali prevista per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ai sensi del DPR 445/2000

Empoli, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

(allegare fotocopie documenti identità o permesso di soggiorno)

I dati personali contenuti nella richiesta:

- saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e del D.Lgs 196/2003;
- saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto relativo a questo conseguente;

A tale proposito si invita a prendere visione dell'Informativa sul Trattamento Dati consultabile all'indirizzo:

<https://www.empoli.gov.it/sites/default/files/2020-06/Informativa-Privacy-isee-nidi20202021.pdf>

La/Il sottoscritta/o acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

DICHIARA

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali
- Di NON prestare consenso al trattamento dei dati personali

Firma

Empoli li...../...../.....

.....

e

La/Il sottoscritta/o acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

DICHIARA

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali
- Di NON prestare consenso al trattamento dei dati personali

*(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio/contributo richiesto.)*

Firma

Empoli li...../...../.....

.....