



COMUNE DI ANGIARI

PROVINCIA DI VERONA

C.F. 82003290234 – P.IVA 01275970232

PIAZZA MUNICIPIO, 441 - 37050 ANGIARI

Tel. 0442 97007

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445 e smi, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondente al vero, al fine della compilazione della graduatoria dichiara:

INFORMAZIONI E COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

Il nucleo familiare a cui appartiene il bambino/a _____

nato/a a _____ Il _____

residente a _____ in via _____

è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Barrare solo la casella interessata:

- ☐ Genitori coniugati tra loro (5 Punti)
- ☐ Genitori conviventi non coniugati (5 Punti)
- ☐ Genitori separati o divorziati (5 Punti)
- ☐ Nucleo familiare monoparentale per: (35 Punti)
- ☐ figlio di genitore rimasto vedovo;
- ☐ mancato riconoscimento del figlio da parte di un genitore;

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

PADRE (Nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

telefono _____ mail _____

Barrare solo la casella interessata:

- ☐ LAVORA (5 Punti)
- ☐ NON LAVORA (0 Punti)

Piazza Municipio, 441 – 37050 Angiari (VR)

☎ 0442-97007 * 📠 0442-98210 * e-mail: segreteria@comune.angiari.vr.it

MADRE (Nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

telefono _____ mail _____

Barrare solo la casella interessata:

☐ LAVORA (5 Punti)

☐ NON LAVORA (0 Punti)

DICHIARA Che la famiglia presenta le seguenti caratteristiche (barrare solo le caselle interessate)

☐ Disabilità del bambino/a certificata dagli organi competenti (35 punti)
(Allegare documentazione)

☐ Protezione sociale del bambino/a documentata dai servizi (35 Punti)
sociali del comune o dagli organi competenti
(Allegare documentazione)

☐ Presenza nel nucleo familiare soggetti diversamente abili (35 Punti)
certificati dagli organi competenti

DICHIARA:

☐ Che il bambino/a ha fratelli o sorelle attualmente frequentanti il Micronido "A. Dal Cer
(Indicare il nome e cognome del fratello/sorella)

1. _____ (10 Punti)

2. _____ (10 Punti)

3. _____ (10 Punti)

☐ Che il bambino/a ha fratelli o sorelle attualmente frequentanti la scuola dell'infanzia o la
scuola primaria del comune di Angiari
(Indicare il nome e cognome del fratello/sorella)

1. _____ (5 Punti)

2. _____ (5 Punti)

3. _____ (5 Punti)

Informativa ai sensi della NUOVA NORMATIVA UE 2016/679
“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – artt. 12-14 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il Responsabile della Protezione Dati (RPD) del Comune di Angiari è S.I.P.A. sas P.IVA/CF 04156350235 Viale dei Caduti, 95 - 37045 Legnago (VR)- DPO- Danieli Mario: dpo@679.eu
2. i dati da Lei forniti sono richiesti per la fornitura di stampati e verranno trattati con mezzi automatizzati ai fini degli adempimenti di cui all'art.53 del D.lgs. 165/2001 e dell'art. 15 del D.lgs. 33/2013;
3. Titolare del trattamento è il Comune di Angiari nella persona del Sindaco pro-tempore, Bissoli Fabrizio;
4. i suddetti dati verranno conservati nel rispetto della tempistica stabilita da D.Lgs. 33/2013 e s.m.i e per tutto il tempo necessario al rispetto degli adempimenti sulla tenuta dell'anagrafe delle prestazioni;
5. la S.V. ha il diritto di chiedere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
6. la S.V. ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento;
7. la S.V. ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo, nella fattispecie il Garante della Privacy.

Sottoscrizione della dichiarazione

Io sottoscritto _____

genitore del bambino/a _____

dichiaro:

1. Che quanto espresso e/o allegato alla presente domanda è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti ovvero è accertabile;
2. Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000.
3. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Angiari, li _____

Il sottoscritto _____