



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

(Tale modello deve essere compilato da ciascun componente della famiglia di età superiore ai 18 anni)

Al fine dell'inserimento in graduatoria

Il/la sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a a il

residente a in via n.

codice fiscale professione

PADRE MADRE TUTORE del bambino/a

cognome nome

DICHIARA

di essere

LAVORATORE AUTONOMO / SOCIO DI SOCIETA' DI PERSONE

Soggetto giuridico qualifica

con partita IVA n° data del rilascio

attività svolta orari di lavoro

sede lavorativa

iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA)

di al numero

iscritto all'Ordine di

Altro

Ufficio Amministrativo Infanzia

Piazza W. Bonatti, 9 | 20900 Monza | Tel. 039.2359070 - 66 - 68 | Fax 039.2359051

Email asilinido@comune.monza.it

Orari: da lunedì a venerdì 09.00-12.00 / giovedì 09.00-16.00

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata monza@pec.comune.monza.it |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

LAVORATORE DI DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO

presso qualifica

sede lavorativa orari di lavoro

assunto a tempo indeterminato dal

assunto a tempo determinato dal al

full time part-time % del PT

DISOCCUPATO

dal e di aver ottenuto dal Centro per l'impiego di

il riconoscimento dello stato di disoccupazione mediante il rilascio della DID (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro).

INOCCUPATO (Es. casalinga)

STUDENTE DI SCUOLA SUPERIORE

presso l' Istituto di

classe frequentata

STUDENTE UNIVERSITARIO/A

iscritto/a all'Università di

Facoltà di al corso di laurea in

per l'anno accademico

Dichiaro altresì di aver provveduto al pagamento delle tasse universitarie per l'anno accademico in corso.

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che qualora quanto dichiarato nella domanda subisca variazioni entro il 15 maggio (se festivo, entro il primo giorno lavorativo successivo) la medesima dovrà essere aggiornata, pena la decadenza dei diritti acquisiti.
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, in applicazione degli artt. 43 e

Ufficio Amministrativo Infanzia

Piazza W. Bonatti, 9 | 20900 Monza | Tel. 039.2359070 - 66 - 68 | Fax 039.2359051

Email asilinido@comune.monza.it

Orari: da lunedì a venerdì 09.00-12.00 / giovedì 09.00-16.00

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata monza@pec.comune.monza.it |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

71 del DPR 445/2000, è tenuta ad effettuare “idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000”.

· di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, incorrerà nelle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali previste in materia, oltre che nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza. L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell’ente all’indirizzo www.comune.monza.it . Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall’ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	VIA/PIAZZA	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi

Allega fotocopia firmata di un documento di identità, in corso di validità.

Monza, li

Firma del dichiarante

L’incaricato a ricevere l’istanza _____

Ufficio Amministrativo Infanzia

Piazza W. Bonatti, 9 | 20900 Monza | Tel. 039.2359070 - 66 - 68 | Fax 039.2359051

Email asilinido@comune.monza.it

Orari: da lunedì a venerdì 09.00-12.00 / giovedì 09.00-16.00

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

email protocollo@comune.monza.it | Posta certificata monza@pec.comune.monza.it |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969