

AL SIG. DIRIGENTE DEL SETTORE

SERVIZI ALLA COMUNITA'

Oggetto: Comune di CASTEL BOLOGNESE.  
Richiesta Attestazione di iscrizione a servizio Nido – Anno educativo 2022-2023

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

n. di telefono \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CHIEDE

**l'Attestazione di iscrizione al Servizio nido** .....

di Castel Bolognese, riferita all'a.e. 2022-2023, per gli usi consentiti dalla legge.

**Trattamento dei dati personali:** Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che  
- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,  
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,  
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Castel Bolognese \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)