



COMUNE DI CHIEVE

PROVINCIA DI CREMONA

SPAZIO BIMBI

DIRE FARE GIOCARE...

*dedicato ai bambini da 12 mesi a 36 mesi
e agli adulti che li accompagnano*

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
residente a _____ via _____
indirizzo di posta elettronica _____
Telefono _____ Cellulare _____ in qualità di genitore o tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLO SPAZIO BIMBI

Dati anagrafici del/i bambino/i:

1) Cognome _____ Nome _____
residente a _____ via _____
Nato a _____ il _____
Codice fiscale _____

E' soggetto ad allergie alimentari ?

NO

SI (allegare certificato medico e recarsi in Comune presso l'Ufficio Ragioneria)

Per i mesi di:

- | | | | |
|--|---------|------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Mese di gennaio 2018 | tariffa | 40,00€ residenti | 50,00€ non residenti |
| <input type="checkbox"/> Mese di febbraio 2018 | tariffa | 40,00€ residenti | 50,00€ non residenti |
| <input type="checkbox"/> Mese di marzo 2018 | tariffa | 40,00€ residenti | 50,00€ non residenti |
| <input type="checkbox"/> Mese di aprile 2018 | tariffa | 40,00€ residenti | 50,00€ non residenti |
| <input type="checkbox"/> Mese di maggio 2018 | tariffa | 40,00€ residenti | 50,00€ non residenti |
| <input type="checkbox"/> Mese di giugno 2018 | tariffa | 40,00€ residenti | 50,00€ non residenti |

2) Cognome _____ Nome _____

residente a _____ via _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

E' soggetto ad allergie alimentari ? NO

SI (allegare certificato medico e recarsi in Comune presso l'Ufficio Ragioneria)

Per i mesi di:

<input type="checkbox"/> Mese di gennaio 2018	tariffa	40,00€ residenti	50,00€ non residenti
<input type="checkbox"/> Mese di febbraio 2018	tariffa	40,00€ residenti	50,00€ non residenti
<input type="checkbox"/> Mese di marzo 2018	tariffa	40,00€ residenti	50,00€ non residenti
<input type="checkbox"/> Mese di aprile 2018	tariffa	40,00€ residenti	50,00€ non residenti
<input type="checkbox"/> Mese di maggio 2018	tariffa	40,00€ residenti	50,00€ non residenti
<input type="checkbox"/> Mese di giugno 2018	tariffa	40,00€ residenti	50,00€ non residenti

Modalità di pagamento:

-**per contanti** presso la Tesoreria Comunale – Credito Cooperativo di Caravaggio, Adda e Cremasco – Filiale di Chieve

-**con bonifico bancario** intestato al Comune di Chieve – Servizio Tesoreria al seguente IBAN: IT 65 V 08441 56780 000000140175

CAUSALE PER IL VERSAMENTO: Spazio bimbi mese di _____ **Cognome e Nome** del bambino – residente/non residente

ATTENZIONE

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445. Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 403 e s.m.i del 20/10/1998 e s.m.i. l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

Firma del Genitore richiedente

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali e sensibili forniti e quelli che eventualmente fornirete anche successivamente nell'ambito della richiesta di iscrizione al Servizio di Mensa Scolastica formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. I dati forniti verranno trattati per la gestione delle pratiche amministrative relative all'iscrizione al servizio mensa. I dati potranno anche essere comunicati e trattati da altri enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione del servizio di mensa scolastica. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali "sensibili". In particolare relativi ad abitudini alimentari, condizioni generali di salute, certificati attestanti particolari patologie influenti sulla conoscenza di base del bambino. Il titolare del trattamento è il Comune di Chieve – Via San Giorgio n. 28 – 26010 Chieve (CR).