

ASILO NIDO

MICRO-NIDO

Denominazione _____

Indirizzo _____

PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA con n. _____ bambini iscritti lattanti n. _____ divezzi n. _____
(dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà e di certificazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n°445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di richiedente titolare L'accreditamento del servizio, consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi

DICHIARA

che presso la struttura in oggetto presta servizio il seguente personale

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI	TITOLO DI STUDIO (1)	RAPPORTO INSTAURATO (2)	QUALIFICA (3)	DATA INIZIO E/O CESSAZIONE
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____

- (1) Per stagisti e tirocinanti indicare il titolo che sarà conseguito e la scuola frequentata o l'Ente di formazione che organizza il corso.
 (2) Tipologia del rapporto di lavoro (dipendente a tempo indeterminato o determinato, a tempo pieno o a tempo parziale, libero professionista, co.co.pro, prestazione occasionale, ecc...) e, se a tempo parziale, il numero di ore settimanali. Per stagisti e tirocinanti indicare gli estremi della convenzione.
 (3) Titolare, responsabile, coordinatore/trice pedagogico/a, consulente pedagogico/a, educatore/trice, assistente infanzia, cuoco/a, addetto/a pulizia, pediatra, supplente, tirocinante, stagista, esperto/a attività (indicare quale, es: lingua straniera, musica, psicomotricità, ecc...)

Dichiara, altresì, che i documenti attestanti quanto dichiarato sono depositati in originale o copia conforme presso la struttura e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____

FIRMA

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata di un documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

ASILO NIDO

MICRO-NIDO

pag. n.

Denominazione _____

Indirizzo _____

PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO LA

STRUTTURA

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI	TITOLO DI STUDIO (1)	RAPPORTO INSTAURATO (2)	QUALIFICA (3)	DATA INIZIO E/O CESSAZIONE
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____
_____	_____	_____ rilasciato dalla scuola o Ente	_____	_____	dal _____

(1) Per stagisti e tirocinanti indicare il titolo che sarà conseguito e la scuola frequentata o l'Ente di formazione che organizza il corso.

(2) Tipologia del rapporto di lavoro (dipendente a tempo indeterminato o determinato, a tempo pieno o a tempo parziale, libero professionista, co.co.pro, prestazione occasionale, ecc...) e, se a tempo parziale, il numero di ore settimanali. Per stagisti e tirocinanti indicare gli estremi della convenzione.

(3) Titolare, responsabile, coordinatore/trice pedagogico/a, consulente pedagogico/a educatore/trice, assistente infanzia, cuoco/a, addetto/a pulizia, pediatra, supplente, tirocinante, stagista, esperto/a attività (indicare quale, es: lingua straniera, musica, psicomotricità, ecc...)

DATA _____

FIRMA

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata di un documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.