



Comune di San Colombano al Lambro
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di Milano Tel.03712931 - fax 0371897965 -
E-Mail: servizisociali@comune.sancolombanoallambro.mi.it

Al Servizio Sociale del Comune
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro

Modulo iscrizione elenco prestatori di servizi baby sitting

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____
A _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____
In via _____ N° _____
N° tel. _____
Indirizzo Mail _____

Richiede di poter essere iscritto nell'apposito elenco, dando **disponibilità ad erogare prestazioni di servizi baby sitting**, finanziati dall'INPS per l'emergenza da "COVID 19".

Il/La sottoscritto/a:

- presta formale consenso al trattamento dei dati personali (*ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/16*) contenuti nel presente modulo, ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

- autorizza altresì i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali, ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di I Finanza, ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti.

Data e Luogo _____

Firma _____