

**Spett. Comune di Cossato
Piazza Angiono 14
13836 Cossato BI**

Il/La sottoscritt_

COGNOME _____

NOME _____

CHIEDE

Di essere iscritt_ al servizio di consultazione dell'Albo Comunale delle Baby Sitter istituito da codesto Comune.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 46, DPR 445/2000) dichiara di essere:

Nat_ il _____ a _____ (____)

Residente a _____ CAP _____

Via _____, n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Dichiara altresì di aver preso visione del "Regolamento per la gestione dell'Albo delle Baby Sitter" approvato con D.C.C. n. 99 del 21/12/2010 accettandone i contenuti.

- Richiede inoltre di essere abilitato alla consultazione dell'Albo Comunale delle Baby Sitter tramite l'Area Riservata del Portale Comunale www.comune.cossato.bi.it
(in tal caso indicare il proprio indirizzo mail per l'invio delle credenziali d'accesso)

_____ li _____
(luogo e data)

Firma

In riferimento al D.Lgs. 196/2003, ed in particolare agli artt. 13 (informativa) e 23 (consenso), la sottoscritta autorizza, ai fini del presente procedimento, il Comune di Cossato al trattamento dei propri dati personali per l'erogazione del Servizio di consultazione dell'Albo Comunale delle Baby Sitter.

_____ li _____
(luogo e data)

Firma
