

ELENCO DEGLI UTENTI

Il/La sottoscritto/a, nato/a a Prov (.....), il/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di:

- Legale Rappresentante del Soggetto Gestore (specificare denominazione ragione sociale)
 Sindaco del Comune di
 Dirigente Responsabile

per l'UdO ASILO NIDO / MICRONIDO / CENTRO PRIMA INFANZIA / NIDO FAMIGLIA / CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE / CENTRO RICREATIVO DIURNO / CENTRO DIURNO ANZIANI / CENTRO SOCIO EDUCATIVO denominata "....." sita nel Comune di in Via/P.za n DICHIARA l'elenco degli utenti iscritti presso l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n.	Nome e Cognome (sigle iniziali)	Data di nascita	Specificare giorni (es. Lunedì – martedì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	Note
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Data di compilazione

Firma per esteso del dichiarante

.....

.....

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

- LEGENDA:** 1) Per gli utenti che entrano/escono ad orari diversi per alcuni giorni della settimana è necessario compilare più righe;
2) Se fosse necessario compilare più righe di quelle disponibili nel modello, si chiede di compilare più modelli tutti firmati dal dichiarante.

Informativa sul trattamento dei dati personali: Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lg.s n. 101/2018, il Titolare del trattamento dei dati personali è ATS della Città Metropolitana di Milano. Il Responsabile interno del trattamento è il Direttore della SC Vigilanza e Controllo Strutture Sociali. Il trattamento sarà effettuato anche con mezzi informatici. Specifica informativa è pubblicata sul sito web: www.ats-milano.it/privacy