

**Amministrazione destinataria**

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Unità operativa Minori

Richiesta di colloquio per le famiglie che necessitano di baby sitter**Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o pec)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

un colloquio col personale preposto dell'Ente ai fini di individuare un'eventuale baby sitter

COMUNICA

- ☒ un totale di numero componenti del nucleo familiare
- ☒ un totale di numero bambini
- ☒ un totale di numero bambini che necessitano di baby sitter

☐ presenza di animali domestici

Specificare

Disponibilità richieste alla baby sitter

☐ full-time

☐ part-time

☐ occasionale

☐ Prescuola

☐ Serate

☐ Doposcuola

☐ Imprevisti

☐ Sabato mattina

☐ Week end

☐ Aiuto bagnetto / cena

☐ Vacanza

☐ Festività, occasioni, eventi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza

Luogo

Data

il dichiarante