



**DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ DEI DATI DICHIARATI**  
**-RINUNCIA AL POSTO-**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario  
del minore \_\_\_\_\_  
in relazione al “Modulo di rinuncia al posto” per l’anno educativo 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ ai Nidi d’Infanzia comunali gestiti da  
ASP Valloni Marecchia, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità  
in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*(barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)*

- di RINUNCIARE al posto assegnato presso i seguenti servizi educativi per l’infanzia**
- Nido “Cerchio Magico”
    - Sez. Rossi (Piccoli)
    - Sez. Verdi (Medi)
    - Sez. Gialli (Grandi)
  - Nido “Brucoverde”
    - Sez. Bruchi (Piccoli)
    - Sez. Farfalle (Medi/Grandi)
  - Nido “Aquilotta” (sez. unica)

**DICHIARA inoltre**

- Che i dati contenuti nel “Modulo di rinuncia al posto”, forniti sotto la propria personale responsabilità, sono riferiti alla data di compilazione del modulo stesso.
- Che i dati contenuti nel “Modulo di rinuncia al posto” corrispondono alla effettiva situazione del dichiarante.
- Di essere consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (art. 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000).
- Di aver preso visione dell’ “Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n.679 del 27 aprile 2016” e di accettare i termini per il trattamento dei dati personali.

**Nota Bene:**

*L’Amministrazione svolgerà, per il tramite degli uffici del Comune di Rimini, controlli di veridicità delle Dichiarazioni Sostitutive Uniche (DSU) utilizzate per il calcolo ISEE e comunque su tutte le informazioni dichiarate/autocertificate ai fini della applicazione delle tariffe. Nel caso in cui sia accertata la non veridicità delle dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art .76 DPR 445/2000, il richiedente sarà comunque escluso dal beneficio (tariffa agevolata) anche per i successivi due anni.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_

Firma altro genitore (\*) \_\_\_\_\_

*(\*) alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggior interesse per i figli in materia di educazione istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.*