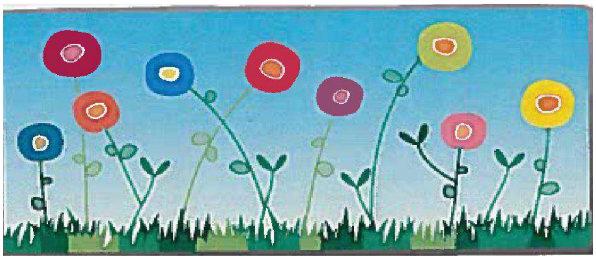
Modulo allegati sub A)



Al comune di Massanzago
Settore Affari Generali
Via Roma n. 59
35010 - MASSANZAGO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ASILO NIDO INTEGRATO COMUNALE "IL GIARDINO DEI COLORI"
Anno socio educativo 2020/2021

FREQUENZA RICHIESTA	☐ **TEMPO NORMALE** *dalle ore 7.30 alle ore 17.00*
	☐ **TEMPO PARZIALE** *dalle ore 7.30 alle ore 13.00*

Il/la __sottoscritt_____nat__ a _____

il _____ residente in _____

in qualità di:

☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **tutore**

del minore sotto nominato,

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO INTEGRATO CON DECORRENZA DAL_____
e, consapevole delle sanzioni, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata all'art. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000, al fine della predisposizione della graduatoria di ammissione all'Asilo Nido sotto la mia responsabilità **dichiara** quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome …… nato/a ……

il …… C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente in ……via ……n…… CAP……

DATI DEL PADRE

Cognome e nome …… nato a……

il …… C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente in ……via …… n…… CAP……

cell. …… email……

svolge attività lavorativa

SI □ NO □

tipologia attività: □ lavoratore dipendente □ lavoro autonomo

Qualifica ……

Presso la ditta…… Sede della ditta……

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome …….. nata a ……

il …….. C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

residente in ……..via …… n…… CAP……..

cell. …….. email……

svolge attività lavorativa

SI □ NO □

tipologia attività: □ lavoratore dipendente □ lavoro autonomo

Qualifica ……

Presso la ditta……

Sede della ditta……..

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO *(tutti i componenti il bambino per cui si chiede l'iscrizione*)**:**

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Dichiara che il bambino/a è stato/a sottoposta alle vaccinazioni: □ SI □ NO

(Allegare documentazione attinente le vaccinazioni secondo normativa vigente).

Ai fini della formulazione della graduatoria e dell'assegnazione del rispettivo punteggio, per l'ammissione all'ASILO NIDO, comunica di trovarsi nelle condizioni di seguito precisate:

A) CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' DEL NUCLEO FAMILIARE:

1) Mancanza dal nucleo familiare di entrambi i genitori (orfano o in affido) □ si □ no

2) Mancanza dal nucleo familiare di un genitore:

a) situazione di riconoscimento unico del figlio – vedova/o □ si □ no

b) situazione di genitori separato o divorziato o in situazione di separazione di coppia di fatto e affido del figlio, con affido prevalente od esclusivo comprovati da idonea documentazione □ si □ no

Presenza nel nucleo famigliare, oltre al minore per il quale viene presentata la domanda di:

1 figlio da 0 a 6 anni	
1 figlio da 7 a 14 anni	
2 o più figli fino a 14 anni	

B) CONDIZIONI DI LAVORO:

- Orario di lavoro:

	Padre	Madre
fino a 18 h settimanali		
oltre le 18 e fino alle 30 ore settimanali		
oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali		
oltre le 36 ore settimanali		

- genitori lavoratori che svolgono attività lavorativa con turni notturni (in tutto o in parte in orario 22.00 – 6.00) madre □ si □ no padre □ si □ no

(Allega documentazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva di notorietà)

- assenza dal nucleo di un genitore per motivi di lavoro/studio in corso regolare di studi (per almeno 6 mesi, anche non consecutivi nell'ultimo anno) madre □ si □ no padre □ si □ no

- genitori entrambi studenti in corso regolare di studi e fino ai 25 anni con frequenza obbligatoria □ si □ no

(Allega documentazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva di notorietà)

C) ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE

Presenta certificazione ISEE (minori) in corso di validità (***solo per i residenti a Massanzago)*** □ si □ no

Se è **SI** l'importo dell' ISEE in corso di validità è di € _____

D) ALTRE CONDIZIONI

Anzianità di residenza di almeno un genitore nel Comune di Massanzago:

fino ad 1 anno	
da 1 anni e 1 giorno a 3 anni	
da 3 anni e 1 giorno a 7 anni	
da 7 anni e 1 giorno in poi	

PARTICOLARI CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO DI PRIORITA':

- bambino portatore di handicap (L. 104/92) □ si
- genitore o genitori con grave disabilità che limiti la capacità di accudimento □ si
  (***di cui si allega copia della certificazione***)

- bambino in situazioni socio assistenziali particolari (affidamenti familiari, ricovero o incarcerazione dei genitori, improvvisa perdita dei genitori ecc.)
- (***condizione da comprovare mediante segnalazione e attestazione del Servizio Sociale competente da territorialmente allegare alla domanda***)

□ si

Il/la sottoscritto/a__ _____

- **DICHIARA**:
  a) di essere informato che l'ammissione all'Asilo nido integrato è subordinata all'assolvimento dell'obbligo vaccinale come previsto dal D.L. 7.6.2027, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31.07.2017, n.119 recante "disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci";
  b) di essere a conoscenza che il nominativo del genitore che sostiene la spesa delle rette e che risulterà beneficiario della detrazione fiscale verrà comunicato all'Agenzia delle Entrate ai sensi del Decreto ministeriale dell'Economia e delle Finanze del 30.01.2018 (per elaborazione dichiarazione dei redditi precompilata).
  c) di aver preso atto dell' informativa sulla privacy in calce alla presente;
  d) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali e familiari di natura sensibile forniti con la presente domanda e con la documentazione alla stessa allegata esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali di Codesta Amministrazione;
  e) di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (ex art. 71 D.P.R. n. 445/2000) e in caso di non veridicità, vi sarà la decadenza dai benefici ottenuti e la denuncia all'Autorità Giudiziaria.
  f) di aver preso visione del Regolamento per la gestione dell'asilo nido integrato, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 23 del 10.04.2019, pubblicato sul dito internet del comune *www.comunemassanzago.pd.it* e di attenersi a tutte le disposizioni in esso contenute.

CHIEDE che le fatture vengano intestate a:

(cognome e nome) _____C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

CHIEDE, inoltre che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda di inserimento all'asilo nido vengano inviate : (cognome e nome del genitore) _____

Luogo e data _____

Firma del genitore richiedente _____

Firma dell'altro genitore _____

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione.

IL/La sottoscritta _____

dichiara

di aver informato l'altro genitore (cognome e nome) _____
del minore (cognome e nome) _____
DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "IL GIARDINO DEI COLORI".

Luogo e data _____

FIRMA _____

******

Allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia documento d'identità
- ☐ documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'Azienda Sanitaria locale (OBBLIGATORIO)
- ☐ certificazioni disabilità
- ☐ certificazioni del servizio sociale (per situazioni socio-assistenziali particolari)
- ☐ Attestazione ISEE
- ☐ dichiarazione datore di lavoro della madre
- ☐ dichiarazione datore di lavoro del padre
- ☐ documentazione istituti scolastici
- ☐ dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.200 e/o autocertificazioni, rese ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000
- ☐ copia conforme all'originale della sentenza di affido
- ☐ copia conforme all'originale della sentenza di separazione/divorzio.
- ☐ Altro ……

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 E DEGLI ARTT. 13, 14 E 15 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE n. 679/2016

si informa quanto segue:

1. Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è il Comune di Massanzago, nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in Via Roma n. 59.
2. Data Protection Officer (DPO)**.** Il Responsabile della Protezione dei dati è la Società Informatica Territoriale s.r.l. (S.I.T) con sede a 32100 Belluno, Via Masi Simonetti 20, tel: 0437358013 e-mail: info@sitbelluno.it, PEC: sit@cert.consorziobimpiave.it
3. Delegato al trattamento dei dati è la Sig.ra Novello Luciana, Responsabile de Settore Affari Generali, con sede in Via Roma n. 59 – 35010 –Massanzago, tel. 049360131-31, e-mail affarigenerali@comune.Massanzago.pd.it
4. dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo istituzionale e saranno trattati esclusivamente per finalità amministrative, sociali, assistenziali ed educative, connesse alla gestione del servizio di asilo nido.

(*Modalità del Trattamento*) I dati personali saranno trattati dagli uffici del Comune di Massanzago sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

4. (*destinatari*) I dati forniti potranno essere comunicati alla Società Cooperativa Progetto Now SCS con sede a Conselve (PD) in P:zza Cesare Battisti n. 21, aggiudicataria del servizio di gestione dell'asilo nido integrato, e ad altri a Enti esterni nel caso in cui il procedimento preveda una comunicazione a ente terzo. La loro diffusione può essere predisposta tramite PEC o posta ordinaria.

5. (*conservazione dei dati*) I dati saranno trattati esclusivamente per il tempo necessario per la finalità indicata o sulla base di obblighi di legge nazionali.

6. (*Diritti degli interessati*) L'interessato può esercitare in ogni momento, nei confronti del Comune di Massanzago tutti i diritti previsti dall'art. 13 del D.Lg. n.196/2003 e dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 679/2016 che qui di seguito si riepilogano. È diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza di dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del Reg UE 679/016).

7. (*ulteriore trattamento*) In caso di ulteriore trattamento dei dati per una nuova finalità non indicata al punto 3, Le verrà fornita nuova informativa.