

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. Comunale
(Modello 3380 Versione 001-2021)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE ANNO _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ¹

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza (appartenente all'Unione Europea)		
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza					
Comune		Provincia	Stato		
Indirizzo		Civico		CAP	
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
In qualità di					
-		▼			

¹ La domanda andrà presentata a nome del genitore che verrà individuato come "pagante" e le cui generalità verranno comunicate all'Anagrafe tributaria per poter fruire delle detrazioni previste dalla normativa vigente

IL/LA MINORE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Data presunta del parto *	Sesso	Cittadinanza (appartenente all'Unione Europea)		
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza (compilare se diverso da quella del richiedente)					
Comune		Provincia	Stato		
Indirizzo		Civico		CAP	

* da confermare alla nascita

CHIEDE

l'inserimento presso l'asilo nido comunale e di poter usufruire quotidianamente del servizio ²

<input type="checkbox"/>	dalle ore 8:00 alle ore 16:30	<input type="checkbox"/>	dalle ore 7:30 alle ore 8:00
<input type="checkbox"/>	dalle ore 8:00 alle ore 14:00	<input type="checkbox"/>	dalle ore 16:30 alle ore 17:30
<input type="checkbox"/>	dalle ore 8:00 alle ore 12:00	<input type="checkbox"/>	modulo flessibile previsto nella carta del servizio

² Opzione/i da mantenere per tutto l'anno educativo in caso di adesione alla misura Nidi Gratis

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che assume con la presente istanza, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	1 - di aver preso visione del regolamento dell'asilo nido comunale La coccinella e del sistema tariffario, pubblicati sul sito																	
<input checked="" type="checkbox"/>	2 - di assumere gli impegni relativi all'obbligo vaccinale prescritti dalla L. 31/07/2017, n. 119 e di rendersi disponibile a consegnare il certificato attestante la regolarità qualora richiesto																	
<input type="checkbox"/>	3 - di impegnarsi a pagare mensilmente la retta tramite addebito diretto sul proprio conto corrente al seguente IBAN: (campo obbligatorio in caso di genitori paganti che non intendono aderire alla misura Nidi Gratis)																	
<input checked="" type="checkbox"/>	4 - di essere consapevole che la conferma dell'iscrizione al primo anno prevede il versamento della quota pari a																	
<input checked="" type="checkbox"/>	5 - di essere consapevole che il mancato versamento della retta mensile pregiudica il diritto alla frequenza																	
<input checked="" type="checkbox"/>	6 - di non avere situazioni di insolvenza verso il Comune di , rispetto a periodi/servizi precedentemente fruiti. Tale condizione non consente l'accettazione dell'iscrizione																	
<input checked="" type="checkbox"/>	7 - relativamente alla tariffa di pagamento																	
<input type="radio"/>	di voler usufruire di agevolazione tariffaria in quanto residente a o in un comune convenzionato, con ISEE inferiore a € 22.500, come da attestazione allegata;																	
<input type="radio"/>	di pagare la tariffa intera																	
<input checked="" type="checkbox"/>	8 - di essere consapevole che l'inserimento all'asilo nido è subordinato alla posizione in graduatoria e alla disponibilità dei posti e che la mancata accettazione e conferma della data di inizio comporta la cancellazione dalla graduatoria																	
<input checked="" type="checkbox"/>	9 - che il nucleo familiare è composto da:																	
	<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Grado di parentela</th><th rowspan="2">Cognome e Nome</th><th rowspan="2">Data di nascita</th><th colspan="2">Attualmente occupato ³</th></tr><tr><th>sì</th><th>no</th></tr></thead><tbody><tr><td>dichiarante</td><td></td><td></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td></tr></tbody></table>	Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Attualmente occupato ³		sì	no	dichiarante			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grado di parentela	Cognome e Nome				Data di nascita	Attualmente occupato ³												
		sì	no															
dichiarante			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>														
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>														

³ Indicare se occupato con contratto in essere al momento dell'iscrizione, da esibire in caso di controllo

<input type="checkbox"/>	che, in caso di nucleo familiare monoparentale, senza altri componenti presenti
<input type="radio"/>	il minore è riconosciuto esclusivamente da un genitore
<input type="radio"/>	il minore è orfano di un genitore

<input type="checkbox"/>	che, in caso di genitori non conviventi, le generalità del genitore non convivente sono:			
	Cognome	Nome		
	Residenza			
	Comune	Provincia	Stato	
	Indirizzo		Civico	CAP

<input type="checkbox"/>	che nel nucleo è presente un soggetto in situazione di handicap ai sensi dell'art. 3 - comma 3 - L. 05/02/1994, n. 104, come da certificazione allegata
--------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/>	che i recapiti telefonici di riferimento sono		
	Persona	Tipo recapito	Cellulare/telefono
	Madre, padre, ...	Casa, lavoro, ...	
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver preso visione, ai sensi degli artt. 1341, 1342, 1469-ter del Codice Civile, di quanto dichiarato ai punti 2, 3, 4, 5.		

ALLEGATI

Allegato
<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia carta d'identità del soggetto sottoscrittore
<input type="checkbox"/> Attestazione ISEE in corso di validità (obbligatoria se si intende usufruire di agevolazione tariffaria)
<input type="checkbox"/> Attestazione IBAN (in caso di genitori paganti)
<input type="checkbox"/> Copia verbale della commissione sanitaria per l'accertamento degli stati di invalidità

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)
Indirizzo mail/PEC:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
Responsabile del Trattamento (eventuale)

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di
Indirizzo mail/PEC:
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.