

**DOMANDA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER LA RETTA DI FREQUENZA AL
SERVIZIO ASILO NIDO
ANNO EDUCATIVO 2021/2022**

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A per il quale si chiede l'ammissione:

Cognome:	Nome:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data di nascita:	Luogo di nascita:	
Residenza:	COMUNE DI CITTADUCALE	
Indirizzo:	CAP	
C.F.		

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

PADRE:		MADRE:	
Cognome:		Cognome:	
Nome:		Nome:	
Nato a:	il:	Nata a:	il:
C.F.		C.F.	
Telefono:		Telefono:	
E-mail:		E-mail:	

ALTRI NUMERI TELEFONICI PER REPERIBILITA' URGENTE _____

IN CASO DI GEMELLI: indicare nome e cognome del fratello e/o sorella per il/la quale si chiede l'ammissione: _____

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

l'immissione del/della proprio/a figlio/a _____ al seguente Asilo Nido:

- ASILO "RAGGIO DI SOLE" (sito in V.le delle Scienze 5)
- ASILO "IL NIDO PUFFOSO" (sito in V.le delle Scienze snc)

dichiarando di accettare ed attenersi a quanto stabilito nelle "Linee guida per l'immissione di soggetti in asili nido privati con accreditamento regionale convenzionati con il Comune di Cittaducale e criteri per l'erogazione di contributi economici per la retta di frequenza".

CHIEDE INOLTRE

La concessione del contributo economico per la retta di frequenza del/della proprio/a figlio/a _____ presso l'Asilo Nido sopraindicato

Allegati:

- dichiarazione ISEE
- copia documento d'identità
- permesso di soggiorno o equivalente documento (*per stranieri non comunitari*)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 – 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

A conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000 e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del suddetto D.P.R.

DICHIARO

COMPOSIZIONE E SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
NEL QUALE E' COMPRESO IL/LA BAMBINO/A PER IL QUALE SI PRESENTA LA DOMANDA DI
AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL/LA BAMBINO/A

CHE LA DATA PRESUNTA DEL PARTO E' _____

Barrare le caselle relative alle situazioni da dichiarare:

N.			PUNTI
1	Disabilità psicofisica bimbo certificata (documentata da ASL)	<input type="checkbox"/>	PRIORITA'
2	Grave situazione di disagio sociale certificata dal servizio sociale	<input type="checkbox"/>	PRIORITA'
3	Nucleo in cui è presente un solo genitore: <ul style="list-style-type: none">• Per vedovanza o riconosciuto da 1 solo genitore• Per separazione legale o divorzio	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PUNTI 10 PUNTI 5
4	Presenza nel nucleo familiare di n. ___ persone con invalidità superiore al 66% (D.Lgs. 108/98 e succ. modif.) – da documentare con certificato attestante il grado di invalidità	<input type="checkbox"/>	PUNTI 5 cadauno
5	Per n. ___ genitore/i lavoratore/i dipendente/i full time	<input type="checkbox"/>	PUNTI 5 cadauno
6	Per n. ___ genitore/i lavoratore/i dipendente/i part-time	<input type="checkbox"/>	PUNTI 4 cadauno
7	Per n. ___ genitore/i lavoratore/i autonomo/i	<input type="checkbox"/>	PUNTI 4 cadauno
8	Per n. ___ genitore/i studente/i in regolare corso di studi e non lavoratore/i	<input type="checkbox"/>	PUNTI 4 cadauno
9	Per ogni ulteriore figlio in età prescolare n. _____	<input type="checkbox"/>	PUNTI 2 cadauno
10	Per ogni fratello gemello – che presenta istanza di iscrizione	<input type="checkbox"/>	PUNTI 4 cadauno

CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE

VALORE I.S.E.E. _____ DATA RILASCIO CERTIFICAZIONE _____
ANNO DI PRODUZIONE DEL REDDITO _____

La compilazione delle due caselle può essere omessa allegando la certificazione I.S.E.E.

- ▶ e' consapevole che i dati riportati nel presente modulo sono conformi al vero e che in caso di mendaci dichiarazioni o esibizione di documenti falsi o contenenti dati non veritieri, incorrerà nelle pene stabilite dalla legislazione vigente;
- ▶ autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati;
- ▶ si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti, nell'ambito di tali verifiche;
- ▶ è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy.

SCELTA DEGLI ORARI

ORARIO di permanenza dei bambini al nido		Mattino Entrata	Pomeriggio Uscita	Mattino Entrata	Pomeriggio Uscita
Importante: gli orari sono subordinati alla disponibilità della struttura	Lunedì				
	Martedì				
	Mercoledì				
	Giovedì				
	Venerdì				
	Sabato				

Cittaducale, li _____

IL/LA DICHIARANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

- a) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cittaducale, in persona del Sindaco pro tempore, P.I. 00113040570, con sede legale in Cittaducale (RI) alla via Mazzini n.111 (Pec: comunecittaducale@viapec.net);
- b) Responsabile per la protezione dei dati (DPO) è la società Webizup Srl - Gruppo Logica Informatica, P.I. 12593641009, con sede in Roma alla via della Tecnica, 205 (Pec: webizup@pec.it);
- c) i dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare il contributo per retta di asilo nido privato convenzionato con il Comune di Cittaducale;
- d) la base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico ai sensi e per gli effetti dell'art.6 lett. e) del regolamento UE n.2016/679/in caso di dati sensibili (es. sanitari o che rivelano l'origine razziale o etnica o le convinzioni politiche, religiose o filosofiche) anche il consenso al trattamento sottoscritto dall'interessato;
- e) i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- f) i dati possono essere comunicati a soggetti pubblici o privati che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso;
- g) I dati non sono oggetto di diffusione né di trasferimento all'estero;
- h) i dati possono essere conosciuti dal responsabile e dai soggetti autorizzati al trattamento (inserire eventuali responsabili del trattamento previamente nominati come società private che svolgono il servizio necessario ad evadere la richiesta per conto dell'ente);
- i) il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'erogazione del servizio di asilo nido. Non fornire i dati comporta l'impossibilità di dare riscontro alla domanda/richiesta;
- j) i dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge;
- k) i diritti dell'interessato sono:
 1. richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
 2. ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
 3. richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 4. ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 5. richiedere la portabilità dei dati;
 6. aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
 7. opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
 8. proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Io sottoscritto _____, nato a _____, il _____ e residente in _____, via _____, C.F. _____ in proprio/in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul figlio minore _____, dichiaro di aver letto e ben compreso la suesesa informativa.

Cittaducale lì _____

Firma
