

Alla Comunità Territoriale della Val di Fiemme
Servizio Affari Generali
Via Alberti 4
38033 CAVALESE (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA
INTERCOMUNALE DI FIEMME
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**

(da rendersi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

CF _____ cittadinanza _____

residente a _____, in Via/Piazza _____

n. _____, n. telefonico di casa / n. cellulare _____,

(eventuali altri recapiti telefonici/nome della persona, utili all'Amministrazione per eventuali comunicazioni urgenti:

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

in qualità di madre padre affidatario tutore

se affidatario o tutore indicare gli estremi del provvedimento (*data, protocollo ed Ente che ha rilasciato il provvedimento*)

l'ammissione al Servizio Nido d'Infanzia intercomunale di Fiemme nella sede di :

1^ scelta _____ eventuale 2^ scelta _____

a partire dal mese di _____ del bambino/a:

Cognome e Nome del/la bambino/a: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residente nel paese di: _____ Cittadinanza _____

Chiede la frequenza a:

- TEMPO PIENO** (ore 07.30 – 16.30)
- PART-TIME** (fino alle ore 13.00)

Prolungamento di orario (anticipo/posticipo): compilare apposito modulo.

NB: l'attivazione del posticipo rimane subordinata alla presenza minima di almeno 3 richieste per sede, verificata ad ogni quadrimestre.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali – nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000):

STATO DI FAMIGLIA (persone che RISIEDONO con il/la bambino/a oltre il compilatore della domanda)

Cognome e nome	Rapporto di parentela con bambino/a	Luogo e data di nascita	Codice fiscale
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

SITUAZIONE DEL BAMBINO

Bambini con disabilità certificata e bambini in situazione di svantaggio sociale attestato da relazione del Servizio Sociale	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

SITUAZIONE FAMILIARE

Presenza di un solo genitore: condizione riconosciuta al genitore che <u>effettivamente</u> vive solo con il bambino/a per mancato riconoscimento da parte di uno dei genitori, vedovanza, separazione legale, divorzio, abbandono del coniuge accertato in sede giudiziaria, esclusione della responsabilità genitoriale o provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare. La convivenza con un nuovo compagno viene ritenuta come presenza nel nucleo familiare di due genitori. Se inoltre uno dei due genitori ha residenza anagrafica diversa e non sussistono situazioni precedentemente elencate, ambedue i genitori fanno parte dello stesso nucleo.	<input type="checkbox"/>
Presenza nel nucleo di persone affette da disabilità certificata	
a) grado di disabilità uguale o superiore al 74%	<input type="checkbox"/>
b) grado di disabilità tra il 60% ed il 73%	<input type="checkbox"/>
Presenza di altri minori nel nucleo familiare (1 o 2)	
a) per ogni bambino di età inferiore a 6 anni	<input type="checkbox"/>
b) per ogni bambino dai 6 ai 10 anni	<input type="checkbox"/>
presenza di altri minori nel nucleo familiare (più di tre)	
c) per ogni bambino di età inferiore a 6 anni	<input type="checkbox"/>
d) per ogni bambino dai 6 ai 10 anni	<input type="checkbox"/>
Situazione lavorativa dei genitori (M = mamma ; P = papà) (posseduta al momento della domanda)	M P
a) <u>occupato</u> oltre le 30h/settimana	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) <u>occupato</u> oltre le 18h e fino a 30h/settimana	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) <u>occupato</u> fino a 18h/settimana o stagionale per almeno 4 mesi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DATORE DI LAVORO MADRE _____	
DATORE DI LAVORO PADRE _____	
d) <u>disoccupato</u> iscritto al Centro per l'impiego	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- | | |
|--|---|
| e) <u>studente</u> regolarmente iscritto ad istituti di secondo grado, università, corsi di perfezionamento, di specializzazione etc.. non equiparabili a lavoro dipendente. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| f) <u>disagi di lavoro</u> : per motivi di lavoro o studio uno dei genitori è assente per almeno 120 giorni/anno (assenza continuata notturna e diurna) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

TEMPO DI ATTESA

- | | |
|--|--------------------------|
| Domanda presentata nella precedente sessione APRILE NON ACCOLTA per mancanza posti. | <input type="checkbox"/> |
| Domanda presentata nella precedente sessione OTTOBRE NON ACCOLTA per mancanza posti. | <input type="checkbox"/> |

- di aver preso visione del contenuto del Regolamento di gestione del Nido d'Infanzia Intercomunale di Fiemme e di accettare, contestualmente, quanto prescritto dal medesimo, nonché quanto previsto dalle deliberazioni giuntali attuative;
- di essere a conoscenza che la Comunità Territoriale della Val di Fiemme utilizzerà una graduatoria indipendentemente dalla scelta della sede del Nido;
- di essere consapevoli degli obblighi vaccinali derivanti dall'applicazione della Legge 31 luglio 2017 nr. 119 e di autorizzare la Comunità all'eventuale acquisizione dello stato vaccinale anche in forma telematica;

Chiede inoltre che la **NOTA SPESE** relativa al servizio usufruito dal/la figlio/a, emessa dalla stessa Comunità Territoriale della Val di Fiemme, venga intestata a :

INTESTATARIO NOTA SPESE: _____

CODICE FISCALE: _____

e che venga recapitata: a mezzo e – mail, all'indirizzo _____

in formato cartaceo

(per addebito a/m **SEPA** richiedere il modulo specifico)

SI IMPEGNA

- a versare una **cauzione pari ad € 100,00** al ricevimento dell'avviso di pagamento mediante sistema PagoPa;
- comunicare immediatamente ogni variazione della propria situazione economica e/o familiare.

Allega la seguente documentazione (barrare a seconda del caso) :

- Fotocopia carta d'identità del genitore che presenta la domanda di iscrizione.
- Indicatore **ICEF Famiglia**.
- Idonea documentazione che certifichi, per i nuclei familiari in condizione di particolare disagio, lo stato di handicap di genitori e/o figli.
- Documentazione comprovante** l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (art. 1 L. 119/2017) ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto indicato nel medesimo articolo o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'A.P.S.S. in alternativa
- Dichiarazione sostitutiva** a' sensi D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

data

firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in **data** _____ in presenza dell'addetto al ricevimento della domanda.
- consegnata già sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ in data _____

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE _____

DATA _____

FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si porta a conoscenza che:

1. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali sono raccolti dalla Comunità Territoriale della Val di Fiemme esclusivamente per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico e per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali ed in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli articoli 5 e 25 del Regolamento UE

Nel caso di specie i dati personali vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:

- assunzione di elementi necessari per il giudizio di ammissibilità del bambino al servizio;
- invio di comunicazioni al soggetto richiedente.

2. I dati personali raccolti presso l'interessato, appartengono alle categorie dei dati personali ordinari, particolari e finanziari.

3. I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel caso di specie il trattamento avviene con le seguenti modalità:

- imputazione di dati nel sistema informativo, con successivo trattamento anche cartaceo.

4. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio; non fornire i dati comporta l'impossibilità di ammettere il bambino al servizio.

5. I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque nei termini di legge. La conservazione dei dati, contenuti nei documenti oggetto di protocollazione, avviene secondo la disciplina dettata dall'art. 44 del Codice dell'Amministrazione digitale (D.Lgs. 82/2005), tramite il Polo archivistico regionale dell'Emilia-Romagna - ParER, a tempo indeterminato.

6. I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti, e Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni, soggetti incaricati della gestione dei progetti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli. I dati non saranno oggetto di diffusione, salvo casi espressamente previsti dalla legge.

7. I dati possono essere conosciuti da personale specificamente autorizzato in relazione ai compiti e alle mansioni assegnate.

8. I diritti dell'interessato sono (art. 15 e seguenti Regolamento UE 2016/679 e art. 7 D. Lgs. 196/2003):

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- richiedere la fonte;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere le finalità e modalità di trattamento;
- ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- richiedere la portabilità dei dati;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
- proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

9. Il titolare del trattamento dei dati è la COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME, con sede a Cavalese in Via Alberti n. 4 (e-mail info@comunitavaldifiemme.tn.it, sito internet www.comunitavaldifiemme.tn.it).

10. Il responsabile/designato del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Affari Generali.

11. Il responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde n. 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).