

Spett.le
COMUNE DI STORO
piazza Europa, 5
38089 STORO TN

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO – Nuovi ingressi a.e. 2018/2019
(dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ di stato civile _____
residente a _____ frazione _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____ e-mail _____
in qualità di _____
chiede l'ammissione al nido del Comune di Storo del bambino/a:

_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ frazione _____ via _____ n. _____

A tal fine dichiara

(consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000)

SITUAZIONE FAMILIARE

risultante dalla certificazione anagrafica rilasciata dal Comune di residenza

Cognome	Nome	Data nascita	Residenza	Rapporto parentela

Nel caso di presenza di un solo genitore specificare:

θ per mancato riconoscimento o vedovanza

θ per separazione legale, divorzio

DATI RELATIVI ALLA CERTIFICAZIONE ICEF

Il sottoscritto dichiara:

- di aver presentato richiesta di valutazione della condizione economica presso un CAF o altro soggetto abilitato nell'anno in corso:
- di non aver ancora presentato richiesta di valutazione della condizione economica presso un CAF o altro soggetto abilitato nell'anno in corso.
- di non presentare richiesta di valutazione della condizione economica presso un CAF o altro soggetto abilitato nell'anno in corso.

La situazione economica familiare è quella dichiarata dai genitori del bambino:

- regolarmente coniugati anche se non conviventi;

- conviventi anche se non legati da vincolo matrimoniale;
- legalmente separati o divorziati per quota corrisposta per il mantenimento dei figli;
- non coniugati né separati né conviventi qualora il bambino sia stato da essi riconosciuto indipendentemente dalla rispettiva residenza;
- affidatari.

NB: la scheda deve essere completa in ogni sua parte. In assenza di valutazione della condizione economica (ICEF) la graduatoria verrà compilata assegnando il valore ICEF massimo (uguale o maggiore a 0,30).

Il dichiarante è responsabile della completezza e della rispondenza alla realtà dei dati inseriti nella presente autocertificazione.

RIDUZIONI PARTICOLARI

- che ci sono altri figli che frequentano il nido del Comune di Storo: indicare nome e cognome _____, luogo e data di nascita _____;
- che il/la bambino/a per il/la quale si richiede l'ammissione al nido è portatore di handicap fisico, psichico o sensoriale (allegare la certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria);
- che l'inserimento al nido viene valutato elemento necessario per la tutela psico-fisica del bambino da parte del Servizio Sociale (allegare la relativa relazione o proposta).

SITUAZIONE LAVORATIVA

Tipologia di impiego:	padre	madre
Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a iscritto/a al Centro per l'impiego o altre liste di collocamento (anche private e sempre documentate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente regolarmente iscritto con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Orario di lavoro:

Occupazione = o > 25 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro a tempo parziale < 25 ore o stagionale o saltuario per un minimo di 4 mesi l'anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizione <u>debitamente certificata</u> in cui, per motivi di lavoro, di studio con obbligo di frequenza, uno dei genitori sia assente per più giorni continuativi alla settimana.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SITUAZIONI DI INVALIDITÀ

Presenza all'interno dello stato famiglia, di componenti in condizioni di disabilità certificata dalle competenti Commissioni sanitarie:

Con invalidità dal 50% al 70%

- θ Genitore del bambino (o in caso di assenza chi svolge la funzione genitoriale)
- θ Fratello o sorella
- θ Altro familiare (fino al 3° grado di parentela o affinità)

Con invalidità dal 71% al 90%

- θ Genitore del bambino (o in caso di assenza chi svolge la funzione genitoriale)
- θ Fratello o sorella
- θ Altro familiare (fino al 3° grado di parentela o affinità)

Con invalidità superiore al 90%

- θ Genitore del bambino (o in caso di assenza chi svolge la funzione genitoriale)
- θ Fratello o sorella
- θ Altro familiare (fino al 3° grado di parentela o affinità)

CONDIZIONI DI PRIORITÀ

- bambino/a con disabilità certificata
- bambino in situazione di svantaggio sociale e culturale attestato da relazione dei servizi sociali

CHIEDE di poter fruire dei seguenti orari di frequenza:

ORARIO A TEMPO PIENO:

- dalle 8.30 alle ore 17.00

ORARIO A TEMPO RIDOTTO:

- dalle ore 8.30 alle ore 12.30 (mattino)
- dalle ore 13.00 alle ore 17.00 (pomeriggio)

ANTICIPO:

- dalle ore 7.30 alle ore 8.30

POSTICIPO/ANTICIPO:

- dalle ore 12.30 alle ore 13.00

POSTICIPO:

- dalle ore 17.00 alle ore 17.30
- dalle ore 17.30 alle ore 18.30

indicare la decorrenza di accesso al nido _____

IL DICHIARANTE SI IMPEGNA A CORRISPONDERE MENSILMENTE LA RETTA DI FREQUENZA, COMPOSTA DA TARIFFA FISSA, QUOTA GIORNALIERA ED EVENTUALI QUOTE PER ANTICIPO E POSTICIPO, CON LE MODALITÀ E TEMPI STABILITI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE. LO STESSO CHIEDE L'INVIO MENSILE DELLA NOTA SPESE (RIPORTANTE IL TOTALE DELLA RETTA DI FREQUENZA DA VERSARE):

- TRAMITE POSTA ORDINARIA;
- VIA MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____.

Il dichiarante si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione delle situazioni dichiarate nella presente. In caso di mancata comunicazione, queste saranno considerate dall'Amministrazione come omissioni e pertanto perseguite secondo legge, comportando la decadenza della domanda.

L'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 si riserva di effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni sopra rese e qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR.

La presente domanda può essere inoltrata:

- a mano, mediante consegna presso l'ufficio protocollo del Comune di Storo;
- tramite raccomandata a/r;
- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo comune@pec.comune.storo.tn.it ed alla stessa **DEVE** essere allegata la fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

Si indicano gli ulteriori recapiti telefonici ai quali i richiedenti possono essere contattati per ogni necessità:

nominativo _____ tel _____

nominativo _____ tel _____

Data _____

Firma _____

COMUNE DI STORO

Provincia di Trento

- Informativa privacy -

Si informa che 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 dal Servizio Affari generali per lo svolgimento dell'attività di gestione degli ingressi all'asilo nido comunale. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Storo, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it).

E' possibile esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione sul sito internet del Comune di Storo.