

Sant'Angelo in Vado li _____

Al Comune
Resp. Settore Servizi Sociali-Educativi
p.zza Umberto I, n. 3
61048 SANT'ANGELO IN VADO (PU)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA a.s. 2022/2023

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ nato/a in _____ il _____
residente in SANT'ANGELO IN VADO Via _____ n. _____
recapito tel. casa 0722/ _____ cell. _____
mail: _____
altro recapito: _____ corrispondente a _____
C.F. _____
C.F. INTESTATARIO FATTURA _____

presenta domanda

affinché il proprio figlio/a

nome cognome _____
nato in _____ (____) il _____
C.F. _____
venga ammesso a frequentare il Nido Comunale CIPI' **dal mese di _____ e fino il**
30 giugno 2023.

Nella sezione:

- lattanti (6-12 mesi) secondo il seguente orario dal lunedì a venerdì: dalle 07,30 alle 13,30;
- divezzi (12-36 mesi) secondo il seguente orario dal lunedì a venerdì:
- tempo pieno
07,30/ 16,00
- tempo part-time
07,30/ 13,30

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

a) che il bambino di cui si chiede l'iscrizione compirà mesi _____ alla data del 1° Settembre 2022

b) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

- 1) _____ rel. par. _____
2) _____ " _____
3) _____ " _____
4) _____ " _____

5) _____ “ _____
6) _____ “ _____

c) che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste, oppure:
_____ ;

d) che il reddito ISEE ordinario o standard del nucleo familiare (allegato), come sopra definito, è pari a Euro _____ (per il calcolo e la dichiarazione ISEE avvalersi di un Centro di Assistenza Fiscale - CAF);

e) che il/la bambino/a è portatore di handicap ai sensi della legge 104/1992, e/o presenta problematiche di ordine sanitario, come risulta da allegata documentazione medica:

SI NO

CHIEDE

la somministrazione di una dieta speciale (si allega certificato medico).

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA CONVIVENTE

	Padre o convivente	Madre o convivente
Cognome/nome	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Luogo di nascita	_____	_____
Professione	_____	_____
Indirizzo sede di lavoro	_____	_____
Recapito tel. sede di lavoro	_____	_____

art. 5 l. a) Regolamento Nido- Composizione del nucleo familiare

<i>Barrare la voce che interessa</i>		<i>Parte riservata all'ufficio</i>
<input type="checkbox"/>	Nucleo monoparentale (bambino con un solo genitore convivente)	
<input type="checkbox"/>	Stato di gravidanza della madre (allegare la certificazione medica)	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 3 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 6 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 14 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Assenza, nella famiglia convivente, di persone di età compresa fra i 18 e i 60 anni, in condizione non lavorativa e che non frequentano corsi di studio regolari	
<input type="checkbox"/>	Presenza, nella famiglia convivente, di persone affette da gravi malattie o invalidità certificate	

art. 5 l. b) Regolamento Nido- Attività lavorativa dei genitori

<i>Barrare la voce che interessa</i>	Lavoro Padre o convivente	Lavoro Madre o convivente	<i>Parte riservata all'ufficio</i>
1 – TIPO DI LAVORO			
1.1 - lavoro dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 - lavoro autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 – LAVORO IN TURNAZIONE			
2.1 - a settimane alterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 - a giorni alterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 - LAVORO MATTINO E POMERIGGIO			
3.1 - dal lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 - fino a 3 rientri settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 - sabato lavorativo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5 - ORARIO GIORNALIERO DI LAVORO			
5.1 - meno di 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 - fino a 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3 - oltre 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 - ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE			
6.1 - da 18 a 24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2 - da 25 a 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3 - oltre le 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 - PENDOLARITÀ: DISTANZA DEL LUOGO DI LAVORO DALL'ABITAZIONE (percorsi quotidiani solo andata)			
7.1 - da 10 a 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2 - oltre 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 - LAVORO FUORI SEDE			
8.1. -con rientri a casa settimanali o infra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 -con permanenza fuori casa superiore ad una settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il sottoscritto **si impegna formalmente a:**

- Rispettare il Regolamento e l'organizzazione interna del Nido;
- Pagare la somma di € 100,00 dopo la conferma di iscrizione, che va dal momento di ingresso del bambino (non verrà rimborsata se la famiglia ritira il bambino);
- Pagare la relativa tariffa fissa mensile fino al mese di giugno 2023 anche in caso di assenza del bambino e quota giornaliera in base all'effettiva presenza, da versare mensilmente al concessionario, il quale provvederà ad emettere regolare fattura;
- Comunicare qualunque variazione, a quanto sopra dichiarato;
- Presentare, in caso di richiesta, il Certificato Medico attestante l'assenza di malattie contagiose ed infettive in atto del bambino, al momento dell'inserimento al Nido.

Dichiara di essere a conoscenza:

- Che in caso di mancata presentazione del modello ISEE in corso di validità, sarà applicata la tariffa corrispondente alla fascia più alta;
- Che la rinuncia alla fruizione del servizio durante l'anno, può essere effettuata *per giustificati motivi sanitari o socio-economici, debitamente documentati, con comunicazione scritta dei*

genitori indirizzata al Responsabile del Settore e se accolta, avrà decorrenza dal primo giorno del mese successivo.

- Che il rinunciataro in caso di ripensamento verrà reinserito all'ultimo posto dell'eventuale lista d'attesa;
- di essere consapevole che costituisce reato di accesso al servizio il non aver assolto a quanto previsto dalla normativa in materia di obbligo vaccinale L. 119/2017.

Obbligo vaccinale:

I genitori si impegnano a sottoporre il/la bambino/a alle **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla vigente normativa nazionale (Legge 119/2017) e autorizzare le comunicazioni fra il comune di Sant'Angelo in Vado e l'Area vasta n. 1 finalizzato all'acquisizione delle informazioni che attestano l'assolvimento dell'obbligo vaccinale, come previsto dalla Circolare n. 2166 del 9/03/2018 a firma congiunta Ministero della salute e MIUR. I genitori sono informati che l'inottemperanza di tale obbligo preclude la frequenza al Servizio.

In fede.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare:

1. modello ISEE;
2. fotocopia documento d'identità valido;

Informativa all'interessato, ai sensi dell'art.13, del Regolamento UE n. 2016/679

Il trattamento dei dati personali forniti al servizio servizi scolastici è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali del comune nelle seguenti materie: accoglienza domanda iscrizione nido d'infanzia "CIP1" a.s. 2021/2022, e avverrà presso il Comune di Sant'Angelo in Vado. **Titolare del trattamento dati**, nella persona del Sindaco pro-tempore, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza degli incaricati, anche privati, e **responsabili del trattamento dati** impiegati presso i servizi: finanziario; affari generali, demografici; tributi.

Il periodo di conservazione dei dati è determinato, in via presuntiva, in dieci anni successivi alla definitiva conclusione del procedimento per cui i dati sono stati forniti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III, Sezione I, del citato Regolamento UE e, in particolare:

Diritti degli interessati

L'interessato può esercitare i seguenti diritti:

- **Diritto di accesso:** ottenere conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, ricevere informazioni relative, in particolare, a: finalità del trattamento, categorie di dati personali trattati e periodo di conservazione, destinatari cui questi possono essere comunicati (articolo 15, GDPR).

- **Diritto di rettifica:** ottenere, senza ingiustificato ritardo, la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e l'integrazione dei dati personali incompleti (articolo 16, GDPR).

- **Diritto alla cancellazione:** ottenere, senza ingiustificato ritardo, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, nei casi previsti dal GDPR (articolo 17, GDPR).

- **Diritto di limitazione:** ottenere la limitazione del trattamento, nei casi previsti dal GDPR (articolo 18, GDPR).

- **Diritto alla portabilità:** ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano, nonché ottenere che gli stessi siano trasmessi ad altro titolare senza impedimenti, nei casi previsti dal GDPR (articolo 20, GDPR).

- **Diritto di opposizione:** opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, salvo che sussistano motivi legittimi di continuare il trattamento (articolo 21, GDPR).

- **Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo:** proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Montecitorio n. 121, 00186, Roma (RM).

L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC o lettera raccomandata A/R, ai recapiti indicati nella sezione **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** della presente.

Si comunicano, inoltre, i seguenti **DATI DI CONTATTO**:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

comune di SANT'ANGELO IN VADO, nella persona del sindaco pro-tempore, piazza Umberto I, n. 3 – Tel. 0722.8199

Email: comune.sangelo-vado@provincia.ps.it; PEC: comune.santangeloinvado@emarche.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD):

Battazzi Martina- Tel. 0722819928

Email: rpd@cm-urbania.ps.it.

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

Amministrazione competente | Comune di Sant'Angelo in Vado- Piazza Umberto 1° n. 3

Oggetto del procedimento	Domanda iscrizione Nido d'Infanzia "CIPi"
Responsabile procedimento e dell'Istruttoria	Responsabile del Servizio Servizi Sociali/Scolastici, dr.ssa Martina Battazzi
Termine di conclusione del procedimento	L'avvio decorre dalla data di ricevimento della domanda c/o Servizio protocollo, il termine è indicato in 30 giorni dall'avvio, salvo richieste e/o verifiche.
Inerzia dell'Amministrazione	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Servizio URP Comunale 1° piano, nei giorni e orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e da eventuali regolamenti sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Sant'Angelo in Vado.

DATA _____

Per presa visione: Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/00 le sottoscrizioni di cui sopra non vengono autenticate:

/_/_/ a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità

/_/_/ tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto identificazione tramite: Conoscenza PERSONALE

IL DIPENDENTE ADDETTO
