

ALLEGATO A

ISTANZA BANDO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO A.E. 2024/2025

IO SOTTOSCRITTO/A:

NOME: _____
COGNOME: _____
CODICE FISCALE: _____
RESIDENTE A: _____
INDIRIZZO: _____
TEL.: _____ CELLULARE _____
MAIL: _____
TEL. ALTRO GENITORE: _____
FAMILIARI/PARENTI: _____

DICHIARO

- DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI PIEVE EMANUELE
- DI PRESTARE ATTIVITA' LAVORATIVA NEL TERRITORIO DI PIEVE EMANUELE PRESSO:

CHIEDO DI PARTECIPARE

DI PARTECIPARE AL BANDO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO A.E. 2024/2025

A tal fine dichiaro i dati del bambino/bambina per il/la quale si richiede l'inserimento presso l'asilo nido – anno 2024/2025:

NOME: _____ COGNOME: _____
CODICE FISCALE: _____
INDIRIZZO: _____
DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____
RESIDENTE DAL: _____ NEL COMUNE DI: _____

- Dichiaro in base all'attestazione ISEE, di trovarmi nella seguente fascia di contribuzione

- Dichiaro inoltre di trovarmi in una delle seguenti condizioni (barrare la casella relativa alla condizione in essere):

RISER. UFFICIO

<input type="checkbox"/> Famiglia monoparentale: genitore solo (risultante dalla situazione anagrafica) vedovo/a, separato/a, nubile, celibe.	
<input type="checkbox"/> Figlio/a di genitori entrambi lavoratori a tempo pieno	
<input type="checkbox"/> Figlio/a di genitori lavoratori: uno a tempo pieno e l'altro con part time superiore a 18 ore settimanali.	
<input type="checkbox"/> Figlio/a di genitori lavoratori: uno a tempo pieno e l'altro con part time sino a 18 ore settimanali.	
<input type="checkbox"/> Figlio/a di genitori che lavorano entrambi a tempo parziale.	
<input type="checkbox"/> Figlio/a di 1 genitore che lavora e l'altro disoccupato iscritto al Centro per l'impiego.	
<input type="checkbox"/> Bambino con disabilità con specifica relazione da parte di uno specialista/diagnosi funzionale.	
<input type="checkbox"/> Presenza nel nucleo familiare di altro minore con handicap certificato ai sensi della legge 104/1992 o in corso di certificazione.	
<input type="checkbox"/> Presenza di un genitore disabile (certificato ai sensi della L. 104/1992 o in corso di certificazione).	
<input type="checkbox"/> Nuclei seguiti dal Servizio Sociale del Comune e/o dal TM e/o ATS attraverso progetti e interventi ad elevata complessità.	
<input type="checkbox"/> Famiglie che nel periodo precedente l'indizione del bando siano state iscritte alla graduatoria ufficiale.	
PUNTEGGIO TOTALE	

Io sottoscritto _____ dichiaro di:

- ✓ Essere consapevole che tale servizio prevede il **pagamento di una tariffa stabilita da atto amministrativo pubblico determinata in base alla soglia Isee del nucleo familiare. Tale contributo verrà versato al Gestore dell'asilo nido.**
- ✓ Essere consapevole che l'Amministrazione si riserva di modificare la tariffa con atto amministrativo pubblico.
- ✓ Aver preso visione del **Regolamento** per il funzionamento del servizio di asilo nido approvato con delibera C.C. n. 67 del 19/10/2015 (Allegato C del Bando) nonché delle **soglie Isee** e delle **tariffe** per l'asilo nido ad esse collegate (Allegato B del Bando).
- ✓ Essere consapevole che con la conferma dell'iscrizione del servizio di asilo nido dovrò versare al comune una cauzione pari al 100% della retta mensile che verrà riconsegnata al termine della frequenza dell'asilo nido (dimissioni o ingresso alla Scuola d'infanzia). In caso di rinuncia prima dell'ambientamento al nido, la cauzione non è rimborsabile.
- ✓ Essere consapevole che per l'attivazione del servizio è necessario presentare copia dell'attestazione ISEE in corso di validità e presentare **l'eventuale documentazione integrativa** come da Bando.
- ✓ Essere consapevole che l'attivazione di tale servizio è subordinato **all'effettiva disponibilità di posti.**
- ✓ Essere consapevole che l'Amministrazione si riserva, a norma di legge di effettuare **controlli** sulle autocertificazioni rilasciate e di richiedere ulteriore documentazione.
- ✓ Essere consapevole che in caso di **dichiarazioni non veritiere** si perderanno i benefici eventualmente conseguiti e si risponderà penalmente ai sensi di Legge.
- ✓ Essere consapevole dell'obbligo di comunicare l'eventuale cambio di residenza.
- ✓ Aver preso visione dell'Informativa ai sensi art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), allegata alla presente istanza.

Data

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE

FIRMA ALTRO GENITORE *

(*) Secondo il Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggiore interesse per i figli in materia di educazione, istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Note a cura degli uffici



**Informativa ai sensi art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pieve Emanuele che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02907881 Indirizzo PEC: protocollo.pievementale@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.pieveemanuele.mi.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per la gestione delle domande presentate nel periodo di apertura del Bando per l'accesso al Servizio di Asilo Nido.

Le relative basi giuridiche sono le seguenti:

1. l'esecuzione di compiti di interesse pubblico e l'esercizio di pubblici poteri, ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. e) del Regolamento UE 2016/679;
2. l'esecuzione di compiti di interesse pubblico rilevante, ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 lettera g) del Regolamento UE 2016/679;
3. l'esecuzione di un contratto di cui è parte l'interessato o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, ai sensi dell'art. 6 paragrafo 1 lettera b) del Regolamento UE 2016/679;

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzate e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di erogare i servizi richiesti.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento. Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.