



AMBITO N17

Sant'Antimo (capofila) – Frattamaggiore – Grumo Nevano – Frattaminore – Casandrino – ASL Na2 Nord

UFFICIO DI PIANO

ALLEGATO A - Modello di domanda

**Alla Vice Coordinatrice Ufficio di Piano
Dr.ssa Carla Pedata**

**Al Responsabile Unico del Procedimento
Dott.ssa Cecilia Petito**

Il/La sottoscritt _____

In qualità di Genitore
oppure Specificare _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a nato/a _____ il _____

venga inserito/a nella graduatoria per l'ammissione all' **Asilo Nido Comunale "La Cicala e la Formica"** per l'anno educativo 2023/2024, di cui all'Avviso pubblico approvato con determinazione UdP n. 114/01.08.2023

All'uopo, consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazione mendace inbase agli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di essere residente:
 - a. nel Comune Frattamaggiore in via _____
 - b. in altro Comune dell'AmbitoN17
Specificare _____ Via _____

Tel. _____ Cell* _____ e-mail _____

**campo obbligatorio*

3. di essere cittadino/a _____
4. di essere (indicare lo stato civile) _____
5. che il proprio nucleo familiare è composto da (segue tabella) :

N.	Rel. Par.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA



Segnalare eventuale diversa residenza dell'altro genitore _____

Segnalare se:

- i genitori sono separati legalmente (dec. Trib. Di _____ n. _____)
del _____. Minore affidato a _____
- il bambino è stato riconosciuto dal un solo genitore madre padre
- il bambino è orfano di madre padre

Il minore è in regola con gli obblighi di vaccinazione si no

Il minore è disabile si no

Uno dei genitori appartiene alla categoria grandi invalidi del lavoro si no

Uno dei genitori è invalido civile si no

Condizione di lavoro del padre: Occupato a tempo indeterminato

- Lavoratore Dipendente: Ditta o Ente _____
città _____ Via _____
- _____
qualifica rivestita _____
- Recapito telefonico azienda _____
- Lavoratore Autonomo: Attività _____
città _____ Via _____
l'attività è svolta a tempo pieno _____ o part time _____
orario di lavoro _____

Condizione di lavoro del padre: Occupato a tempo Determinato

- Lavoratore con contratto a termine (inferiore a 12 mesi) risolto nell'ultimo anno o in corso: Durata dell'ultimo contratto gg _____ o mesi _____ presso _____
Città _____
indirizzo Via _____ Tel. _____

Condizione di lavoro del padre: Disoccupato

- iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____
- dal _____
- Immesso in cassa integrazione

Studente

- indicare istituto o facoltà _____
- ALTRO _____

Condizione di lavoro della madre: Occupata a tempo indeterminato

- Lavoratore Dipendente: Ditta o Ente _____
Città _____ Via _____
qualifica rivestita _____
Recapito telefonico azienda _____



- Lavoratore Autonomo: Attività _____
Città _____ Via _____
l'attività è svolta a tempo pieno _____ o part time _____
orario di lavoro _____

Condizione di lavoro della madre: Occupata a tempo determinato

- Lavoratore con contratto a termine (inferiore a 12 mesi) risolto nell'ultimo anno o in corso: Durata dell'ultimo contratto gg _____ o mesi _____
- presso _____ Città _____
indirizzo Via _____ Tel. _____

Condizione di lavoro della madre : Disoccupata

- iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____ dal _____
- Immesso in cassa integrazione

STUDENTE

- indicare istituto o facoltà _____
ALTRO _____

BAMBINO GIA' ISCRITTO E FREQUENTANTE

- SI
- NO

Il/la sottoscritt _chiede l'iscrizione con orario di frequenza :

- ORARIO INTERO 8.00 – 16.00
- ORARIO RIDOTTO (solo mattino) 8.00 – 12.00
- ORARIO RIDOTTO (primo pomeriggio) 12.00 – 16.00

Il/la sottoscritt _dichiara di aver preso visione e di accettare

- il Regolamento di Gestione degli Asili Nido approvato con atto di C.C. n. 43 del 29/10/2019;
- la delibera di G.M. del Comune di Frattamaggiore n. 119 del 20.07.2023 di indirizzi per la realizzazione dell'intervento de quo per l'anno scolastico 2023/2024;
- l'Avviso pubblico approvato con determinazione UdP n. 114/01.08.2023;

Il/La sottoscritt _dichiara di essere a conoscenza che qualora il proprio figlio sia utilmente nei primi n. 30 posti in graduatoria, fatte salve le riserve di posto e le priorità di accesso contenute nell'Avviso pubblico, dovrà produrre entro il termine successivamente comunicato tutta la documentazione, in originale o in copia conforme, attestante il possesso dei requisiti, i dichiarati nella presente domanda ed elencati all'art. 6 dell'Avviso Pubblico. La rinuncia comporta l'esclusione dalla graduatoria.

SI ALLEGA:

- a) *Attestazione valore ISEE (sarà utilizzabile un'attestazione Isee ordinaria o Isee corrente in corso di validità oppure, per quei nuclei non in possesso di un ISEE 2023, anche un'attestazione ISEE 2022);*
- b) *Documento di identità in corso di validità del richiedente*

Data _____

Firma _____



Informativa trattamento dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante _____ Firma dell'altro genitore _____

Data _____

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Gentile Signore/a,
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1 Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

2 Modalità del Trattamento

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

3 Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Frattamaggiore possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio

4 Comunicazione e diffusione dei dati

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

5 Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è l'Ambito N17 nella persona del Coordinatore (email: udp@ambiton17.it; sito web: www.ambiton17.it);

6 Responsabile del Trattamento

Responsabile del trattamento dei dati è la Dr.ssa Carla Pedata – Vice coordinatore Udp (email: udp@ambiton17.it ; sito web: www.ambiton17.it);

7 Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)

Responsabile per la protezione dei dati è l'Ambito N17

8 Diritti dell'interessato

- In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- revocare il consenso in qualsiasi momento e in qualsiasi momento che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento all'Ambito N17, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all'indirizzo **Ambito N17 Piazza Umberto I, 80027 Frattamaggiore(NA) oppure nidofrattamaggiore@ambiton17.it**



Il/la sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL

CONSENSO

Frattamaggiore (NA) Data _____/_____/_____

Firma

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi dei servizi sociali del Comune secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. i dati saranno trattati esclusivamente dal personale con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.

Luogo, data _____

Firma del dichiarante _____