COMUNE DI VEGGIANO

DOMANDA DI AMMISSIONE
ALL'ASILO NIDO COMUNALE "COLLODI"
VIA CHIESA, 5 – VEGGIANO
ANNO EDUCATIV0 2020-2021
(PER RESIDENTI)

AL CAPOSETTORE AFFARI GENERALI
DEL COMUNE DI VEGGIANO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
CODICE FISCALE_____ residente a_____
via _____
n° _____ Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____
PEC_____
in qualità di (specificare se genitore, tutore, ecc.) _____
con riferimento al Bando Reg. Pubbl.ne n°_____ del_____

CHIEDE

che il minore _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
e residente a _____ via _____ n° _____

☐ sia ammesso per l'anno educativo 2020-2021 alla frequenza all'Asilo Nido Comunale "Collodi" in Via Chiesa n° 5 – Veggiano

---

oppure – in caso di nascituri –

CHIEDE

☐ sia accolta domanda di ammissione alla frequenza anno educativo 2020-2021 all'asilo nido comunale "Collodi" per nascituro la cui data presunta del parto è prevista entro il 31.05.2020

---

consapevole che:

- il funzionamento dell'asilo nido comunale è disciplinato dal "Regolamento dei servizi per l'infanzia" approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 10 del 04.03.2020.
- l'iscrizione all'asilo nido è soggetta a normativa vigente in materia di obbligo di vaccinazione.

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

Ai fini del requisito di accesso ai servizi educativi per l'infanzia in materia di obblighi vaccinali che il minore_____ è in regola rispetto alla normativa vigente in materia di obbligo di vaccinazione (Decreto Legge n. 73 del 7 giugno 2017 convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119) e di impegnarsi a presentare alla conferma di iscrizione e nel rispetto della normativa in vigore la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie:

☐ documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie: copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio dell'Azienda U.S.L, ovvero il certificato vaccinale, *oppure*

☐ attestazione datata rilasciata dal competente servizio della Azienda U.S.L. che indichi se il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età;
ovvero

☐ esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie;

Ai fini della precedenza all'ammissione il/la sottoscritto/a (solo se del caso) comunica che il minore _____ è

☐ bambino disabile residente nel Comune di Veggiano (allegare documentazione);

☐ bambino in affido a nucleo familiare residente nel Comune di Veggiano (allegare relativa documentazione);

☐ bambino in situazione di rischio o di svantaggio sociale residente nel Comune di Veggiano segnalato dai Servizi Sociali del Comune.

Ai fini dell'attribuzione dei punteggi per l'inserimento nella graduatoria in relazione alla domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale "Collodi" in Via Chiesa, 5 - Veggiano per l'anno educativo 2020-2021, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. Situazione nucleo familiare:
(barrare le eventuali caselle interessate)

☐ bambino orfano di entrambi i genitori e/o in affido;

☐ bambino con unico genitore e/o affidato ad uno solo dei genitori;

☐ bambino con unico genitore e/o affidato ad uno solo dei genitori con genitore lavoratore;

☐ bambino con due genitori lavoratori;

☐ presenza di genitore disabile (legge 104/92);

☐ presenza nel nucleo familiare di soggetti disabili (legge 104/92) (esclusi i genitori);

☐ numero ____ fratelli già frequentanti il nido del Comune di Veggiano;

☐ presenza di fratelli per cui è presentata domanda di iscrizione all'asilo nido del Comune di Veggiano

☐ bambino riconosciuto da entrambi i genitori convivente con un solo genitore;

☐ numero ____ fratelli di età fino a 10 anni;

☐ numero ____ fratelli di età compresa tra 11 e 14 anni;

☐ nuova gravidanza in corso;

2. Orario di lavoro dei genitori:

☐ almeno uno occupato a tempo pieno;

3. Distanza del luogo abituale di lavoro dal luogo di residenza (riferita al genitore con minore distanza - esclusione dei lavoratori senza sede fissa):

(barrare una delle caselle)

☐ con sede di lavoro oltre i 31 km;

☐ con sede di lavoro tra 21 e 30 km;

☐ con sede di lavoro tra 11 e 20 km;

4. Situazione economica nucleo familiare:

(barrare la casella interessata)

☐ ISEE inferiore o pari a 15.000,00 euro;

☐ ISEE superiore a 15.000,00 euro ed inferiore o pari a 24.999,00 euro;

☐ ISEE pari o superiore a 25.000,00 euro;

Ai fini dell'applicazione della tariffa e del punteggio relativo alla situazione economica familiare il/la sottoscritto/a:

☐ **DICHIARA** *sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000*, che l'**I.S.E.E. del proprio nucleo familiare determinato secondo l'art. 7 del D.P.C.M. 159/2013 relativo alle prestazioni rivolte a favore di minori** ed elaborato secondo la vigente applicazione normativa dal C.A.F. _____ in data _____, ammonta a complessivi € _____

☐ **DICHIARA** di non aver richiesto nelle sedi preposte certificazione ISEE, consapevole che in tal caso è applicata la tariffa massima prevista per i residenti.

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza

- che potranno essere effettuati **CONTROLLI SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI** (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 – art. 4 D. Lgs. n. 109/98 – art. 6 D.P.C.M. n. 221/1999) e, in caso di non veridicità, vi sarà la **DECADENZA DALLA PRESTAZIONE AGEVOLATA OTTENUTA** e la **DENUNCIA ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA** (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000);
- che l'applicazione della tariffa agevolata nel corso dell'anno educativo 2020-2021 è soggetta a quanto disposto dalla normativa vigente e dal D.P.C.M. n. 159/2013 in materia di modalità di determinazione e campi di applicazione dell'indicatore della situazione economica equivalente ISEE:

Il/La sottoscritto/a chiede di usufruire per il minore _____ /nascituro di:

☐ frequenza a tempo intero dalle ore 07:30 alle ore 16:30 (con entrata dalle ore 7:30 alle ore 9:00 ed uscita dalle ore 16:00 alle ore 16:30);

☐ frequenza part-time dalle ore 7:30 alle ore 13:30 (con entrata dalle ore 7:30 alle ore 9:00 ed uscita dalle ore 13:00 alle ore 13:30);

☐ frequenza con prolungamento di orario fino alle 18:00 ((con entrata dalle ore 7:30 alle ore 9:00 ed uscita dalle ore 16:00 alle ore 18:00).

Ai fini della partecipazione agli organi collegiali dell'asilo nido il/la sottoscritta dichiara che il secondo genitore è:
(compilare il campo di seguito solo se è presente l'altro genitore)

Nome e Cognome_____
CODICE FISCALE_____
Residente a_____
Via_____n°_____
Tel._____Cell._____
e-mail_____
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. **di vincolarsi al servizio di tempo prolungato e/o all'uscita posticipata per ogni giorno della settimana e per tutto l'anno educativo;**
2. **di essere impossibilitato a ritirare il/la bambino/a entro le ore 16:30**

☐ **causa orario di lavoro (produrre documentazione);**

☐ **causa situazioni particolari (specificare e produrre documentazione)** _____
_____

Il Comune si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Il/La sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

1. ☐ **fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante;**
2. ☐ **(eventuale documentazione attestante la disabilità – specificare:)** _____
_____
3. ☐ **(eventuale documentazione attestante l'affido – specificare:)**
_____
4. ☐ **(eventuale documentazione attestante l'impossibilità al ritiro del/la bambino/a entro le ore 16:30 – specificare:)**
_____
_____
5. ☐ **documentazione in materia di obbligo vaccinale** (barrare la/le caselle interessata/e)

☐ copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio dell'Azienda U.S.L;

☐ certificato vaccinale;

☐ attestazione datata rilasciata dal competente servizio della Azienda U.S.L. indicante che il minore è in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età;

☐ esonero o omissione o differimento delle vaccinazioni obbligatorie

6. ☐ Altro_____

Data _____ FIRMA

_____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE – General Data Protection Regulation – GDPR)

A norma di quanto prescritto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13) e dal D.Lgs. n. 196/2003 (art. 13), si comunica che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Veggiano (PD) con sede in Piazza F. Alberti,1 – 35030 Veggiano (PD)- Tel. 049-5089005 - int. 4.
mail: protocollo@comune.veggiano.pd.it – PEC: veggiano.pd@cert.ip-veneto.net.
L'incaricato al trattamento dei dati è il Caposettore Affari Generali dott. Pierangela Paniconi.
I dati personali sono raccolti esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali e vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.
Il conferimento dei tali dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.
L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti potrebbe comportare l'applicazione di sanzioni amministrative e l'accertamento d'ufficio dei dati necessari ai procedimenti e alle funzioni previste dalla legge.
I dati raccolti potranno essere comunicati o trasmessi ai soggetti previsti dalla Legge n. 241/1990 sull'accesso agli atti Amministrativi, ovvero a tutti coloro che ne hanno un interesse diretto, concreto, attuale, e corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa in parola e dei diritti del soggetto controinteressato; ai soggetti previsti dall'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 disciplinante l'istituto dell'accesso civico generalizzato, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa in parola e dei diritti del soggetto controinteressato; ad altri Enti Pubblici se la comunicazione è prevista da disposizioni di legge; ad altri soggetti Pubblici previa motivata richiesta e per ragioni istituzionali dell'Ente; a soggetti privati quando previsto da norme di legge, solo in forma anonima e aggregata.
I dati potranno essere altresì pubblicati sul sito internet istituzionale dell'Ente – sezione Amministrazione Trasparente, laddove ciò sia previsto dalle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 33/2013.
I dati possono essere conosciuti dal Titolare del Trattamento e dagli incaricati del Servizio e saranno conservati nel rispetto dei termini previsti dal Registro di Conservazione del Comune di Veggiano. L'interessato ha il diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento stesso, oltre al diritto alla portabilità dei medesimi dati.
Il Responsabile per la Protezione dei Dati è raggiungibile alla seguente mail a cui ci si potrà rivolgere per le questioni relative ai trattamenti dati:
D.P.O Responsabile della protezione dei dati:
Boxxapps S.r.l. persona di riferimento Davide Simionato, via Torino, 180/A -30172 Mestre (VE)
Tel: 800.89.39.84
Email: dpo@boxxapss.com
PEC: boxxapss@legalmail.it
Agli interessati competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potranno chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali che li riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento. Hanno inoltre diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Data _____

FIRMA

_____

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero inviata unitamente all'istanza ed alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, via fax/mail/PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

(Riservato all'Ufficio Comunale)

Si attesa che in data odierna il/la sig./sig.ra _____ ha presentato domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale "Collodi" – Via Chiesa, 5 – 35030 Veggiano (PD)

Veggiano**,** lì …….. Firma _____