



**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALL'ASILO NIDO COMUNALE "COLLODI"
VIA CHIESA, 5 – VEGGIANO
ANNO EDUCATIVO 2022-2023
(PER NON RESIDENTI)**

**AL CAPOSETTORE AFFARI GENERALI
DEL COMUNE DI VEGGIANO**

Nuova iscrizione

Frequentante

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 2021-2022 alla frequenza all'Asilo Nido Comunale "Collodi" in Via Chiesa n° 5 – Veggiano

oppure – in caso di nati –

CHIEDE

sia accolta domanda di ammissione alla frequenza anno educativo 2022-2023 all'asilo nido comunale "Collodi" per nascituro la cui data presunta del parto è prevista entro il 31.05.2022

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.

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).

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, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. che il minore

è nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____

Via _____ n° _____

2. 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;

3. 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 della Stazione, 2 – 30020 Marcon (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 attese 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, li Firma _____