

MODELLO DI DOMANDA

Al Responsabile dei Servizi Sociali
pec: protocollo.roccapiemonte@asmepec.it

OGGETTO: ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE "GIOVANNI PAOLO II"

Il sottoscritto (PADRE) nato
a..... il.....
residente in..... Via/Piazza.....n.....
Codice fiscale
Recapito telefonico.....
e-mail/pec.....

La sottoscritta (MADRE) nata
a..... il.....
residente in..... Via/Piazza.....n.....
Codice fiscale
Recapito telefonico.....
e-mail/pec.....

presentano domanda di ammissione per il figlio minore:

Cognome Nome
nato/a il.....
Residente a.....
vian°..... cap.....

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (articoli 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000):

DICHIARANO
(ai sensi dell'art. 46 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000)

che il proprio NUCLEO FAMILIARE (*) è costituito dai seguenti componenti

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE

(*) Per "nucleo familiare" si intende il nucleo composto da coloro che esercitano la potestà genitoriale ed i loro figli (compresi affiliati) e quanti indicati a livello di anagrafe risultanti dallo stato di famiglia. Indicare entrambi i genitori anche se con residenze diverse e/o separati.

MODELLO DI DOMANDA

DICHIARANO INOLTRE CHE

barrare quanto interessa (ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28.12.2000)

- il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap (allegare verbale e diagnosi Funzionale);

la situazione occupazionale dei genitori è la seguente:

OCCUPAZIONE PADRE (o chi ne fa le veci)	OCCUPAZIONE MADRE (o chi ne fa le veci)
OCCUPATO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE (esibire ultima busta paga e/o contratto) Di seguito barrare solo se si verifica una delle seguenti condizioni (max una): <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi tre <input type="checkbox"/> Tirocinante <input type="checkbox"/> Prestazioni professionali occasionali <input type="checkbox"/> Orario lavorativo settimanale inferiore alle 18 ore <input type="checkbox"/> AUTONOMO (indicare P.IVA _____) Specificare se <input type="checkbox"/> Autonomo gestore attività stagionale estiva	OCCUPATA <input type="checkbox"/> DIPENDENTE (esibire ultima busta paga e/o contratto) Di seguito barrare solo se si verifica una delle seguenti condizioni (max una): <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi tre <input type="checkbox"/> Tirocinante <input type="checkbox"/> Prestazioni professionali occasionali <input type="checkbox"/> Orario lavorativo settimanale inferiore alle 18 ore <input type="checkbox"/> AUTONOMA (indicare P.IVA _____) Specificare se <input type="checkbox"/> Autonomo gestore attività stagionale estiva
<input type="checkbox"/> lavora per un'azienda che dispone di nido aziendale	<input type="checkbox"/> lavora per un'azienda che dispone di nido aziendale
SEDE DI LAVORO: Ditta o Ente..... Indirizzo (Via, n, città)	SEDE DI LAVORO: Ditta o Ente..... Indirizzo (Via, n, città)
<input type="checkbox"/> STUDENTE (esibire iscrizione)	<input type="checkbox"/> STUDENTESSA (esibire iscrizione)
<input type="checkbox"/> IN CERCA DI OCCUPAZIONE iscrizione Centro per l'Impiego nel comune in data _____	<input type="checkbox"/> IN CERCA DI OCCUPAZIONE iscrizione Centro per l'Impiego nel comune in data _____
<input type="checkbox"/> NON IN CERCA DI OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> NON IN CERCA DI OCCUPAZIONE

*Nota Bene: non è possibile barrare più condizioni (es. lavoro e studio); nel caso di presenza di più situazioni indicare solo la più favorevole tra esse.

La situazione relativa al nucleo familiare è la seguente:

- minore orfano
 minore in affidamento familiare o preadottivo
 minore segnalato e/o seguito dai servizi sociali
 genitore assente per separazione legale/divorzio con affido esclusivo o con provvedimento urgente ex art. 333 C(*).
(*). Allegare adeguata documentazione comprovante la situazione dichiarata.

Nonni Residenti a Roccapiemonte (da compilare nel caso di bambini non residenti)

MODELLO DI DOMANDA

	Nonno paterno	Nonna paterna	Nonno materno	Nonno materna
cognome				
nome				
data di nascita				

Presenza nel nucleo familiare di un minore o adulto con invalidità documentata (*esibire certificato*):

- genitore e/o altro figlio con invalidità 100%
- genitore e/o altro figlio con invalidità pari o superiore al 75%
- figlio minore di 16 anni con invalidità documentata
- altro componente con invalidità pari o superiore al 75%
- altro componente minore di 16 anni con invalidità documentata

Altre situazioni relative al nucleo familiare

- domanda per minore in affido o adozione con atto ufficiale non superiore ad anni due (*esibire atto*)
- gravidanza in atto (*esibire certificato medico*)
- genitore temporaneamente privo di libertà (*allegare documentazione*)
- altri figli fino ad anni 14
- gemelli (*per i quali si presenta domanda*)

N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e devono permanere sino alla data di uscita della graduatoria.

L'Ente provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000).

Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.

Data _____

Firma del PADRE

Firma della MADRE

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

MODELLO DI DOMANDA

1. copia del documento di identità in corso di validità dei richiedenti;
2. copia del permesso di soggiorno/permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) in corso di validità (ai sensi del D.lgs. 286/1998 e ss.mm.ii.) dei richiedenti;
3. Attestazione ISEE in corso di validità;
4. liberatoria fotografica e video per soggetto minorenne;
5. certificato vaccinale;
6. eventuale altra documentazione attestante il possesso dei requisiti familiare dichiarati;

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di Roccapiemonte.

I sottoscritti richiedenti _____ autorizzano il trattamento dei dati ai sensi della sopra indicata normativa.

Roccapiemonte, _____

Firma del PADRE

Firma della MADRE

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente sito in Piazza Zanardelli, 3 - Roccapiemonte (Sa);
- inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Ente (protocollo.roccapiemonte@asmepec.it)