**Al Responsabile dei Servizi Sociali**

**pec:** [**protocollo.roccapiemonte@asmepec.it**](mailto: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……………………………………………………………………………

via ………………………………..n°…………………. 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.

**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  □ DIPENDENTE  (esibire ultima busta paga e/o contratto)  Di seguito barrare solo se si verifica una delle  seguenti condizioni (max una):  □ Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi tre  □ Tirocinante  □ Prestazioni professionali occasionali  □ Orario lavorativo settimanale inferiore alle 18 ore  □ AUTONOMO  (indicare P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Specificare se  □ Autonomo gestore attività stagionale estiva | OCCUPATA  □ DIPENDENTE  (esibire ultima busta paga e/o contratto)  Di seguito barrare solo se si verifica una delle  seguenti condizioni (max una):  □ Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi tre  □ Tirocinante  □ Prestazioni professionali occasionali  □ Orario lavorativo settimanale inferiore alle 18 ore  □ AUTONOMA  (indicare P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Specificare se  □ Autonomo gestore attività stagionale estiva |
| □ lavora per un'azienda che dispone di nido aziendale | □ 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)  …………………………….. |
|  | |
| □ STUDENTE (esibire iscrizione) | □ STUDENTESSA (esibire iscrizione) |
| □ IN CERCA DI OCCUPAZIONE  iscrizione Centro per l'Impiego nel comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ IN CERCA DI OCCUPAZIONE  iscrizione Centro per l'Impiego nel comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ NON IN CERCA DI OCCUPAZIONE | □ 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)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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:**

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)**