All’ Asilo Nido

Presso il servizio Affari generali

 Piazza Crespi, 11

 28065 – Cerano (No)

**Richiesta di iscrizione all’Asilo Nido comunale -**

**inserimenti supplementari anno educativo 2021-2022**

**I s o t t o s c r i t t i:**

**\***

**A)** ………………….……………………………………………………………………c.f.…………………………………………………………...

nat… a …………………………………………………………………………………………il ……………………………………………………..

residente a …………………………………………..………. via/piazza ………………………………...…………………… n. ……………... tel. n. ………………………………………………………………indirizzo mail:………………………………………………………………..

**\***

**B)** ………………..……………………………………………………………………c.f.…………………………………………………………...

nat… a …………………………………………………………………………………………il ……………………………………………………..

residente a …………………………………………..………. via/piazza ………………………………...…………………… n. ……………... tel. n. ………………………………………………………………indirizzo mail: ……………………………………………………………….

**\* DATI OBBLIGATORI**

**i n q u a l i t à d i**

**A)** …………………………………………………………… **B)** …………………………………………………………….

(madre/padre/tutore ecc.)

**c h i e d o n o**

**di iscrivere** …/… propri… figli… ………………………….....…………………………c.f.………………………………………………....... nat….. a ………………………………………………………………………………………… il ……………………….………………………

**ALL ’ASILO NIDO COMUNALE PER L’ANNO EDUCATIVO 2021-2022**

**PER IL MESE DI GENNAIO 2022**

*A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria responsabilità:*

***D i c h i a r a n o***

di essere residenti a: [[1]](#footnote-1)

**A)** …………………..……………………………….………………………………………………………………………………………………

**B)** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

che il proprio figlio/a:

❑ non è portatore di handicap

❑ è portatore di handicap, coma da allegata certificazione: ……………..………………………………………………………………..

❑altro:…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………

Il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | Rapporto di parentela |
|  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |

di avere la seguente **attività occupazionale**[[2]](#footnote-2):

**A**) …………………………………………………………… (nome e cognome)

❒ **lavoratore dipendente** come risulta dall’allegato certificato del proprio datore di lavoro, prestato per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal ……………………..…………….. al ………………………..…………………………. con orario ……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………......(specificare la/le fascia/e oraria/e escluso il tempo di percorrenza);

❒ **lavoratore autonomo** partita iva ……………………………………….ragione sociale completa della ditta………………………………………………………………… dati C.C.I.A.A e/o registro professionale …………. ………………………………. svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

❒ **a progetto** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), come risulta dal certificato rilasciato dalla ditta…………………….…………………………………;

❒ **interinale presso** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), come risulta dal certificato rilasciato dalla ditta………………………………………………………..;

❒ **altre fattispecie** **lavorative** …………………………………………………………………………………………………………………… svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

**B**) …………………………………………………………… (nome e cognome)

❒ **lavoratore dipendente** come risulta dall’allegato certificato del proprio datore di lavoro, prestato per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal ……………………..…………….. al ………………………..…………………………. con orario ……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………......(specificare la/le fascia/e oraria/e escluso il tempo di percorrenza);

❒ **lavoratore autonomo** partita iva ……………………………………….ragione sociale completa della ditta………………………………………………………… dati C.C.I.A.A e/o registro professionale …………. ………………………………. svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

❒ **a progetto** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), come risulta dal certificato rilasciato dalla ditta…………………….…………………………………;

❒ **interinale presso** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), come risulta dal certificato rilasciato dalla ditta………………………………………………………..;

❒ **altre fattispecie** **lavorative** …………………………………………………………………………………………………………………… svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

❒ Che il proprio figlio è in regola con gli obblighi vaccinali previsti dal D.L. n. 72/2017, convertito in Legge, con modificazioni, dall’art., comma 1 della L. 31/07/2017, n. 119, con le modalità impartire dal Ministero della salute e/o dall’Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte e che è consapevole che **i bambini non in regola NON potranno essere ammessi alla frequenza**.

❒ che il proprio **nucleo familiare è anagraficamente incompleto** in quanto composto da un solo genitore senza altri familiari maggiorenni presenti nel nucleo.[[3]](#footnote-3)

❒ di aver presentato richiesta nell’anno di attività 2020/2021 e di non essere stato inserito

Allegano inoltre la seguente documentazione:

❒ relazione del servizio sociale comunale

❒ documentazione attestante la situazione di grave infermità di un genitore, con impossibilità di svolgere attività lavorativa

❒ documentazione attestante la situazione di non autosufficienza di altro familiare presente nel proprio nucleo anagrafico

**Indicano la fascia oraria di frequenza preferita** (modificabile in corso d'anno solo su richiesta)

❑ dalle 8,30 alle 13,00 – **tempo ridotto** e si impegnano a pagare un quota fissa di € 210,00 oltre alla quota giornaliera di frequenza di € 5,00

❑ dalle 08,30 alle 15,20 – **tempo normale** e si impegnano a pagare una quota fissa di € 240,00 oltre alla quota giornaliera di frequenza di € 5,50

❑ E’ a conoscenza che le quote richieste verranno richieste anche il fase di inserimento per la parte di competenza.

❒ di NON essere residente e di accettare l’aumento del 30% relativo alla fascia oraria scelta

**❑ È CONOSCENZA CHE L’INSERIMENTO È IN FUNZIONE DELL’ESISTENZA DI POSTI VUOTI ALL’INTERNO DEI GRUPPI GIÀ COSTITUITI**

❑ ai fini fiscali o per l’accesso a contributi pubblici il genitore al quale verrà intestata la richiesta di pagamento della retta è:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nome e Cognome

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale

**Inoltre dichiarano**

***Di aver preso visione e di accettare le norme del Regolamento di servizio (vedi*** [***http://www.comune.cerano.no.it/it/servizi--asilo-nido.php***](http://www.comune.cerano.no.it/it/servizi--asilo-nido.php)***) e dell’Avviso per l’inserimento dall’anno educativo 2021-2022;***

Si impegnano infine:

* ad accettare le norme dei regolamenti comunali in materia;
* a corrispondere la retta di frequenza con regolarità per l’intero periodo di attivazione del servizio.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, i dati forniti dai richiedenti (compresi gli eventuali dati sensibili) saranno raccolti presso il Servizio affari generali, per le finalità di gestione della presente procedura anche successivamente alla conclusione della selezione, per le medesime finalità. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza ed a prevenire la violazione dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell’interessato.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell’art. 22 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

L’interessato gode dei diritti di cui al citato decreto tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Comune di Cerano, titolare del trattamento – piazza Crespi n. 11 – 28065 Cerano (No): comune@comune.cerano.no.it

Presa visione dell'informativa, procedendo all’invio della domanda di partecipazione autorizzo al trattamento dei dati rispetto alla finalità indicate.

…………………………….. , ………………………………….

Firma per esteso e leggibile ………………………………………… [[4]](#footnote-4)

Firma per esteso e leggibile …………………………………………[[5]](#footnote-5)

1. indicare la residenza anagrafica [↑](#footnote-ref-1)
2. La dichiarazione deve essere effettuata da entrambi i genitori, affidatari, tutori ecc. [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare solo se affermativo [↑](#footnote-ref-3)
4. 2 Se la dichiarazione è contenuta nell’istanza ovvero è contestuale o collegata o richiamata dalla stessa, non deve essere autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata o inviata **unitamente a** **fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento.** [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)