

AI Comune di MONOPOLI

Area Organizzativa V^

Servizio Asilo Nido

70043 MONOPOLI

Il/la sottoscritto/a _____

Cittadinanza _____ Nato/a _____

Prov. _____ il _____ Residente in _____

Via/C.da _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____

C.F. _____

e-mail _____

In qualità di genitore del/la bambino/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza _____

Residente in _____ Via/C.da _____

N. _____ CAP _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a all' Asilo Nido Comunale "S. Margherita" per l'anno scolastico 2021/22.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in caso di mendaci dichiarazioni e di falsità in atti e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e, consapevole che le dichiarazioni non rispondenti a verità determineranno l'automatica esclusione dalla graduatoria di merito per l'ammissione all'Asilo Nido:

DICHIARA

(N.B. Barrare la casella che interessa)

1) Attuale posizione lavorativa del richiedente

- Lavoratore dipendente (*)
presso la Ditta/Ente _____
via _____ tel. _____
- Lavoratore autonomo
attività svolta _____
numero iscrizione ordine professionale _____
- Lavoratore precario (**) o part-time
- Studente regolarmente iscritto per l'anno di riferimento
- Casalinga
- Altro (specificare _____)

(NB: Nel caso di più attività lavorative si considera l'attività prevalente)

(*) a tempo indeterminato e full-time

(**) a tempo determinato

2) Dati relativi al coniuge/convivente (***)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Nato/a a _____

Prov. _____ il _____ Residente in _____

Via/C.da _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____

C.F. _____

e-mail _____

- Lavoratore dipendente (*)
presso la Ditta/Ente _____
via _____ tel. _____

- Lavoratore autonomo
attività svolta _____
numero iscrizione ordine professionale _____

- Lavoratore precario (**) o part-time

- Studente regolarmente iscritto per l'anno di riferimento

- Casalinga

- Altro (specificare _____)

(NB: Nel caso di più attività lavorative si considera l'attività prevalente)

(*) a tempo indeterminato e full-time

(**) a tempo determinato

(***) Ai fini dell'art. 4 (Composizione del nucleo familiare) del Regolamento Regionale n. 11 del 07/04/2015, il nucleo familiare è composto dai componenti la famiglia anagrafica, ai sensi dell'art. 4 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 223 del 30/05/1989, in cui è inserito il bambino per il quale si chiede l'iscrizione, e dai soggetti considerati a carico del richiedente ai fini IRPEF, anche se non conviventi. Nel caso di figli di genitori separati o divorziati, si fa riferimento al reddito del nucleo familiare del genitore affidatario, in cui è inserito il bambino, comprensivo di eventuali assegni di mantenimento.

Genitore separato affidatario

3) Numero di figli presenti nel nucleo familiare

- n. _____ figli

(NB: inserire il numero dei figli facente parte del nucleo familiare, con età inferiore a cinque anni alla data del 31 maggio 2021, ad esclusione del bambino/a per il/la quale si chiede l'ammissione).

4) Fascia di reddito del nucleo familiare

(NB: Le fasce di reddito si riferiscono all'Attestazione ISEE in corso di validità, in applicazione del D.P.C.M. n.159/13, del D.L. 42/2016 convertito in L. 89/2016):

- da € 0,00 a € 2.000,00
- da € 2.000,01 a € 7.000,00
- da € 7.000,01 a € 14.000,00
- da € 14.000,01 a € 21.000,00
- da € 21.000,01 a € 28.000,00
- da € 28.000,01 a € 35.000,00
- da € 35.000,01 e oltre

Il/la sottoscritta, **dichiara** inoltre che, relativamente al figlio/a di cui si chiede l'iscrizione, è presente una delle seguenti condizioni di preferenza:

- Inserimento del proprio figlio/a nelle liste d'attesa, relative alla precedente graduatoria dell'a.s. 2020/21;
- Presenza, nel nucleo familiare anagrafico, di un convivente non autosufficiente, ai sensi della Legge n. 104/1992;
- Minore disabile di cui all'articolo 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, accertato ai sensi dell'articolo 4 della stessa legge;
- Minore orfano di uno o entrambi i genitori;
- Minore figlio/a di ragazza madre / ragazzo padre
- Minore oggetto di provvedimento del Tribunale per i Minorenni e/o appartenenti a famiglie, prese in carico dal servizio sociale, con problematiche sociali tali da compromettere la loro integrità psico-fisica e/o minore oggetto di uno specifico progetto di tutela cui la

frequenza all'asilo nido sia valutato e costituisca elemento strategico, con certificazione o relazione rilasciata dal Servizio Sociale di questo Comune

- Minore figlio/a di genitore/i con inabilità psicologica e/o fisica permanente accertata dalla Legge n. 104/1992, che impedisca la cura del bambino

Il/la sottoscritto/a chiede, altresì, che il/la figlio/a frequenti l'asilo nido con l'orario di seguito indicato:

- Dalle ore 7.30 alle ore 13.30;
- Dalle ore 7.30 alle ore 15.30;
- Dalle ore 7.30 alle ore 13.00 (nido estivo - mese luglio).

Il/la sottoscritto/a, **dichiara**, infine, di aver preso atto del “**Regolamento Asili Nido comunali**” e di accettare le disposizioni e le prescrizioni ivi contenute, con particolare attenzione all'art.17, punto e) relativo ai criteri di precedenza da applicare in caso di pari punteggio, in fase di elaborazione graduatoria provvisoria.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

(Allegare fotocopia documento d'identità)

NOTE E PRECISAZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA:

Si precisa che, a far data dal 01/05/2021 e fino a tutto il 31/05/2021 dovrà essere prodotta, a mezzo pec all'indirizzo **comune@pec.comune.monopoli.ba.it**, a mezzo posta elettronica all'indirizzo **protocollo@comune.monopoli.ba.it** ovvero a mezzo consegna a mano, presso gli uffici del protocollo del Comune di Monopoli, alla via Garibaldi n. 6, la seguente documentazione:

- Visura Camera di Commercio di data non anteriore a sei mesi, attestante l'attuale attività lavorativa (esclusivamente per i lavoratori autonomi);

- Attestazione di servizio rilasciata dalla Ditta/Impresa/Azienda/Ente pubblico presso cui si è assunti e da cui si evinca la tipologia contrattuale (part/time-full time; determinato/indeterminato; altro...) (esclusivamente per i lavoratori dipendenti);

- Copia tesserino di iscrizione ad un ordine professionale (esclusivamente per i liberi professionisti);

- Modello ISEE in corso di validità.

Si precisa, inoltre, che in caso di ammissione alla frequenza, dovrà prodursi il certificato di sana e robusta costituzione fisica, rilasciato dal medico pediatra di famiglia e/o specialista, da consegnare il primo giorno di inserimento del bambino.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati al fine di formulare la graduatoria dei minori ammessi alla frequenza per l'a.s. 2020/21 presso l'Asilo Nido "S. Margherita", nonché degli ammessi in lista d'attesa.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con le quali verranno trattati i dati consistono nella verifica d' Ufficio dei dati personali e familiari autodichiarati, grazie ai quali si attribuisce il punteggio.

3. Rilascio dei dati

Il rilascio dei dati, per le finalità di cui al punto 1, è obbligatorio perchè indispensabile allo svolgimento dell'istruttoria dell'istanza e per la successiva attribuzione del punteggio. L'eventuale rifiuto dell'autorizzazione al trattamento, comporta l'esclusione automatica dell'istanza di ammissione.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati dei minori che frequenteranno il prolungamento pomeridiano saranno parzialmente comunicati all' Ambito sociale di Conversano, Ente intermediario per la realizzazione del Piano di Azione e di Coesione Asili Nido.

5. Titolare del Trattamento e RPD

Il titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI MONOPOLI – sede legale Via Garibaldi, n. 6 , Monopoli, nella persona del Sindaco, Sig. Angelo Annese;

Responsabile della protezione dei dati personali è l'Ing. Donato Taccogna, titolare dello studio "TDCONSULTING", con sede in Bari, Via Matarrese, n. 2/O, nominato con Decreto Sindacale n.100 dell'8/03/2019.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere, al titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo ad un' Autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata o consegnata a: COMUNE DI MONOPOLI - Ufficio Protocollo, Area Organizzativa V^, Via Garibaldi, n. 6 o all'indirizzo pec: comune@pec.comune.monopoli.ba.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, come sopra enunciati, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 1 dell'informativa.

Monopoli, _____

Firma per esteso _____