## **ALLEGATO A - Modello di domanda**

## Al Direttore Generale

Al Responsabile Unico di Procedimento

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Genitore

*oppure* Specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

venga inserito/a nella graduatoria per l’ammissione all’ **Asilo Nido Comunale “ La Cicala e la Formica”** per l’anno educativo 2024/2025, di cui all’Avviso pubblico approvato con determinazione UdP n.

*All’uopo, consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazione mendace in base agli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,*

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere residente:
	1. □ nel Comune di Frattamaggiore in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. □ in altro Comune dell’AmbitoN17

 Specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Cell\* e-mail

**\**campo obbligatorio***

1. di essere cittadino/a
2. di essere (indicare lo stato civile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. che il proprio nucleo familiare è composto da (segue tabella) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Rel. Par.** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA NASCITA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

## Segnalare eventuale diversa residenza dell’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Il nucleo familiare è monogenitoriale □ si □ no

## Il minore è in regola con gli obblighi di vaccinazione □ si □ no

## Il minore è già frequentante □ si □ no

## Il minore è disabile □ si □ no

## Uno dei genitori o altro componente familiare è invalido civile □ si □ no

## Se si, specificare chi e indicare percentuale di invalidità Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Percentuale di invalidità\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

## Madre del minore in stato di gravidanza dopo il terzo mese □ si □ no

## Condizione di lavoro del padre: Occupato □ si □ no

##  Disoccupato □ si □ no

## Condizione di lavoro della madre: Occupata □ si □ no

##  Disoccupata □ si □ no

## Uno dei genitori è studente □ si □ no

## Entrambi i genitori sono studenti □ si □ no

**Il/la sottocritt \_chiede l’iscrizione con orario di frequenza :**

* ORARIO INTERO 8.00 – 16.00
* ORARIO RIDOTTO (solo mattino) 8.00 – 12.00
* ORARIO RIDOTTO (primo pomeriggio) 12.00 – 16.00

## Il/la sottocritt \_dichiara di aver preso visione e di accettare

* il Regolamento di Gestione degli Asili Nido approvato con atto di C.C. n. 43 del 29/10/2019;
* la delibera di G.M. del Comune di Frattamaggiore n. 83 dell’11.06.2024 di indirizzi iscrizione e gratuità del servizio “Asilo nido Comunale “La cicala e la formica”;
* l’Avviso pubblico approvato con determinazione del Direttore Generale n. 40 del 14.06.2024

**Il/La sottoscritt\_\_**dichiara di essere a conoscenza che qualora il proprio figlio sia utilmente nei primi n. 30 posti in graduatoria, fatte salve le riserve di posto e le priorità di accesso contenute nell’Avviso pubblico, dovrà produrre entro il termine successivamente comunicato tutta la documentazione, in originale o in copia conforme, attestante il possesso dei requisiti, i dichiarati nella presente domanda ed elencati all’art. 6 dell’Avviso Pubblico. La rinuncia comporta l’esclusione dalla graduatoria.

SI ALLEGA:

1. *Attestazione valore ISEE (sarà utilizzabile un’attestazione Isee ordinaria o Isee corrente in corso di validità oppure, per quei nuclei non in possesso di un ISEE 2024, anche un’attestazione ISEE 2023);*
2. *Documento di identità in corso di validità del richiedente.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Informativa trattamento dati** |
| Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali. |

**Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente**

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell'altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679**

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 allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell’avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

**2 Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**3 Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Frattamaggiore possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all’esecuzione del servizio

**4 Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

**5 Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Speciale Consortile N17 nella persona del Direttore (email:protocollo@pec.aziendaspecialen17.it; sito web: [www.aziendaspecialen17.it](http://www.aziendaspecialen17.it));

**6 Responsabile del Trattamento**

Responsabile del trattamento dei dati è la Dott. Pietro Dragone – Direttore Generale Azienda Speciale Consortile N17 (email: info@aziendaspecialen17.it; sito web: [www.aziendaspecialen17.it](http://www.aziendaspecialen17.it));

**7 Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati è l’ Azienda Speciale Consortile N17

**8 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:
* chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
* 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;
* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
* opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
* revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
* chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento all’Azienda Speciale Consortile N17, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all’indirizzo **Azienda Speciale Consortile N17 Piazza Umberto I, 80027 Frattamaggiore (NA) oppure all’indirizzo protocollo@pec.aziendaspecialen17.it**

Il/la sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

* FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO  NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Frattamaggiore (NA) Data / /

Firma

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti che:

1. i dati personali dell'interessalo contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa.. 1 dati stessi verranno conservati negli archivi dei servizi sociali del Comune secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio:
3. i dati saranno trattali esclusivamente dal personale con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiali tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.

Luogo, data Firma del dichiarante