

Sant' Angelo in Vado li _____

Al Comune
Resp. Settore Servizi Sociali-Educativi
p.zza Umberto I, n. 3
61048 SANT'ANGELO IN VADO (PU)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA a.s. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ nato/a in _____ il _____
residente in SANT'ANGELO IN VADO Via _____ n. _____
recapito tel. casa 0722/ _____ cell. _____
altro recapito: _____ corrispondente a _____
C.F. _____
C.F. INTESTATARIO FATTURA _____

presenta domanda

affinché il proprio figlio/a _____
nato in _____ (____) il _____
C.F. _____ venga ammesso a frequentare il Nido Comunale CIPI' **dal
mese di _____ e fino il 30 giugno 2020.**

Secondo il seguente orario *da Lunedì a Venerdì*:

- tempo pieno dalle 07,30 alle 16,00
 tempo part-time antimeridiano dalle 07,30 alle 13,30

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

a) che il bambino di cui si chiede l'iscrizione compirà mesi _____ alla data del 2° Settembre 2019

b) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

- | | | |
|----------|-----------|-------|
| 1) _____ | rel. par. | _____ |
| 2) _____ | “ | _____ |
| 3) _____ | “ | _____ |
| 4) _____ | “ | _____ |
| 5) _____ | “ | _____ |
| 6) _____ | “ | _____ |

c) che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste, oppure:
_____;

d) che il reddito ISEE ordinario o standard del nucleo familiare (allegato), come sopra definito, è pari a Euro _____ (per il calcolo e la dichiarazione ISEE avvalersi di un Centro di Assistenza Fiscale - CAF);

e) che il/la bambino/a è portatore di handicap ai sensi della legge 104/1992, e/o presenta problematiche di ordine sanitario, come risulta da allegata documentazione medica:

SI NO

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA CONVIVENTE

	Padre o convivente	Madre o convivente
Cognome/nome	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Luogo di nascita	_____	_____
Professione	_____	_____
Indirizzo sede di lavoro	_____	_____
Recapito tel. sede di lavoro	_____	_____

art. 5 l. a) Regolamento Nido- Composizione del nucleo familiare

	<i>Barrare la voce che interessa</i>	<i>Parte riservata all'ufficio</i>
<input type="checkbox"/>	Nucleo monoparentale (bambino con un solo genitore convivente)	
<input type="checkbox"/>	Stato di gravidanza della madre (allegare la certificazione medica)	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 3 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 6 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 14 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Assenza, nella famiglia convivente, di persone di età compresa fra i 18 e i 60 anni, in condizione non lavorativa e che non frequentano corsi di studio regolari	
<input type="checkbox"/>	Presenza, nella famiglia convivente, di persone affette da gravi malattie o invalidità certificate	

art. 5 l. b) Regolamento Nido- Attività lavorativa dei genitori

<i>Barrare la voce che interessa</i>	Lavoro Padre o convivente	Lavoro Madre o convivente	<i>Parte riservata all'ufficio</i>
1 – TIPO DI LAVORO			
1.1 - lavoro dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 - lavoro autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 – LAVORO IN TURNAZIONE			
2.1 - a settimane alterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 - a giorni alterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 - LAVORO MATTINO E POMERIGGIO			
3.1 - dal lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 - fino a 3 rientri settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 - Sabato lavorativo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5 - ORARIO GIORNALIERO DI LAVORO			
5.1 - meno di 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 - fino a 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3 - oltre 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 - ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE			
6.1 - da 18 a 24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6.2 - da 25 a 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3 - oltre le 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 - PENDOLARITÀ: DISTANZA DEL LUOGO DI LAVORO DALL'ABITAZIONE (percorsi quotidiani solo andata)			
7.1 - da 10 a 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2 - oltre 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 - LAVORO FUORI SEDE			
8.1. -con rientri a casa settimanali o infra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 -con permanenza fuori casa superiore ad una settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PREFERENZE SULLA FRUIZIONE DEL SERVIZIO Dal 2 Settembre 2019 al 30 Giugno 2020	
A <input type="checkbox"/>	Frequenza TEMPO-PIENO con uscita non oltre le 16,00
B <input type="checkbox"/>	Frequenza PART-TIME antimeridiano, con uscita non oltre le 13,30

Il sottoscritto **si impegna formalmente a:**

1. Rispettare il Regolamento e l'organizzazione interna del Nido;
2. Pagare la somma di € 100,00 dopo la conferma di iscrizione, che va dal momento di ingresso del bambino (non verrà rimborsata se la famiglia ritira il bambino);
3. Pagare la relativa tariffa fissa mensile fino al mese di giugno 2020 anche in caso di assenza del bambino e quota giornaliera in base all'effettiva presenza, da versare mensilmente al concessionario, il quale provvederà ad emettere regolare fattura;
4. Comunicare qualunque variazione, a quanto sopra dichiarato;
5. Presentare, in caso di richiesta, il Certificato Medico attestante l'assenza di malattie contagiose ed infettive in atto del bambino, al momento dell'inserimento al Nido.

OBBLIGO VACCINALE

I genitori si impegnano a sottoporre il/la bambino/a alle **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla vigente normativa nazionale (Legge 119/2017) e autorizzare le comunicazioni fra il comune di Sant'Angelo in Vado e l'Area vasta n. 1 finalizzato all'acquisizione delle informazioni che attestano l'assolvimento dell'obbligo vaccinale, come previsto dalla Circolare n. 2166 del 9/03/2018 a firma congiunta Ministero della salute e MIUR. I genitori sono informati che l'inottemperanza di tale obbligo preclude la frequenza al Servizio.

Dichiara di essere a conoscenza:

- Che la legge regionale Marche del 18 aprile 2019 n. 8 all'art. 43 "*Semplificazione delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico*" prevede:

1. La Regione persegue la semplificazione amministrativa in materia di sanità pubblica anche al fine di garantire la riduzione degli adempimenti meramente formali e non necessari alla tutela della salute, sulla base dell'evoluzione normativa comunitaria e nazionale.

*2. Ai fini indicati al comma 1, nelle Marche **cessa l'obbligo di presentazione del certificato medico per assenza scolastica per più di cinque giorni di malattia**, prevista al sesto comma dell'articolo 42 del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518 (Regolamento per l'applicazione del titolo III del decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1961, n. 264, relativo ai servizi di medicina scolastica), tranne nei seguenti casi:*

- a) se il certificato è richiesto da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica;*

b) se i soggetti richiedenti sono tenuti alla loro presentazione in altre Regioni in cui vige una diversa disciplina.

- Che la rinuncia alla fruizione del servizio durante l'anno, può essere effettuata *per giustificati motivi sanitari o socio-economici, debitamente documentati, con comunicazione scritta dei genitori indirizzata al Responsabile del Settore e se accolta, avrà decorrenza dal primo giorno del mese successivo.*
- Che il rinunciatario in caso di ripensamento verrà reinserito all'ultimo posto dell'eventuale lista d'attesa;
- di essere consapevole che costituisce reato di accesso al servizio il non aver assolto a quanto previsto dalla normativa in materia di obbligo vaccinale L. 119/2017.

In fede.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare:

1. Reddito ISEE;
2. fotocopia documento d'Identità valido;
3.

Informativa all'interessato, ai sensi dell'art.13, del Regolamento UE n. 2016/679

Il trattamento dei dati personali forniti al servizio affari generali è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali del comune nelle seguenti materie: **Nido d'Infanzia**, e avverrà presso il Comune di Sant'Angelo in Vado. **Titolare del trattamento dati**, nella persona del Sindaco pro-tempore, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza degli incaricati, anche privati, e **responsabili del trattamento dati** impiegati presso i servizi: demografici; finanziario; UTC; protocollo.

Il periodo di conservazione dei dati è determinato, in via presuntiva, in dieci anni successivi alla definitiva conclusione del procedimento per cui i dati sono stati forniti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III, Sezione I, del citato Regolamento UE ed, in particolare:

Diritti degli interessati

L'interessato può esercitare i seguenti diritti:

- **Diritto di accesso:** ottenere conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, ricevere informazioni relative, in particolare, a: finalità del trattamento, categorie di dati personali trattati e periodo di conservazione, destinatari cui questi possono essere comunicati (articolo 15, GDPR).
- **Diritto di rettifica:** ottenere, senza ingiustificato ritardo, la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e l'integrazione dei dati personali incompleti (articolo 16, GDPR).
- **Diritto alla cancellazione:** ottenere, senza ingiustificato ritardo, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, nei casi previsti dal GDPR (articolo 17, GDPR).
- **Diritto di limitazione:** ottenere la limitazione del trattamento, nei casi previsti dal GDPR (articolo 18, GDPR).
- **Diritto alla portabilità:** ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano, nonché ottenere che gli stessi siano trasmessi ad altro titolare senza impedimenti, nei casi previsti dal GDPR (articolo 20, GDPR).
- **Diritto di opposizione:** opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, salvo che sussistano motivi legittimi di continuare il trattamento (articolo 21, GDPR).
- **Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo:** proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Montecitorio n. 121, 00186, Roma (RM).

L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC o lettera raccomandata A/R, ai recapiti indicati nella sezione **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** della presente.

Si comunicano, inoltre, i seguenti **DATI DI CONTATTO:**

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

comune di SANT'ANGELO IN VADO, nella persona del sindaco pro-tempore, piazza Umberto I, n. 3 – Tel. 0722.8199

Email: comune.sangelo-vado@provincia.ps.it; PEC: comune.santangeloinvado@emarche.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD):

Ditta STEP SAS di Bocchini Carla & C. P.IVA. 02158850426

Referente: sig. MAZZARINI GIULIANO, Recapito postale: Jesi (An) via Campania, n. 23 - Tel. 0731.214969

Email: giuliano.mazzarini@2step.it; PEC: carla.bocchini@pec.2step.it

COMUNICAZIONE AVVIO DI PROCEDIMENTO

artt. 7-8 legge n. 241/1990 e s.m.i.

“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”

Amministrazione competente	Comune di Sant'Angelo in Vado Piazza Umberto 1° n. 3 61048
Oggetto del procedimento	Domanda iscrizione Nido d'Infanzia intercomunale "CIPi"
Responsabile del procedimento	Augusto Sacchi, Responsabile del Settore Amministrativo
Data di avvio del procedimento	01 giugno
Termine per la conclusione del procedimento	21 giorni
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Ufficio Servizi Educativi
Ricorsi esperibili in caso di inerzia dell'Amministrazione	Ricorso al TAR entro un anno dal termine fissato per la conclusione del procedimento
Modalità di impugnazione del provvedimento	Ricorso al TAR entro 60 gg. dalla pubblicazione nell'Albo Comunale del provvedimento finale

DATA _____

Per presa visione: Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/00 le sottoscrizioni di cui sopra non vengono autenticate:

/__ / a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità

/__ / tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto identificazione tramite: Conoscenza PERSONALE

IL DIPENDENTE ADDETTO
