

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Montefiorino, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Montefiorino, con sede in Montefiorino, Via Rocca, 1 , cap 41045.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Montefiorino, via pec comune.montefiorino@pec.it o con presentazione dell'istanza direttamente al protocollo dell'Ente al Titolare del trattamento.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Montefiorino ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida ScpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

I dati degli iscritti raccolti saranno trasmessi ai soggetti coinvolti nella erogazione del servizio come da convenzione con il Comune di Montefiorino stesso.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Montefiorino per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

procedimento di iscrizione, ammissione ed erogazione di nido d'infanzia.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad enti pubblici e società di natura privata, limitatamente a quanto necessario per l'erogazione del servizio stesso ed esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati rilasciati.

I dati potrebbero essere oggetto di diffusione in forma anonima per le sole finalità indicate nell'informativa, limitatamente a quanto indispensabile per adempiere agli obblighi di trasparenza (dl.33/2013 e successive modificazioni).

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento ed il trattamento di tali dati sono obbligatori per lo svolgimento dell'attività; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento avrà, come conseguenza, l'impossibilità a dare corso al procedimento.

12. Ho letto e compreso l'informativa e in particolare che:

- l'ente tratterà i miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;
- l'ente comunicherà i miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per finalità indicate nell'informativa.

Acconsento al trattamento dei dati personali

 Stampa

DOMANDA D' ISCRIZIONE

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL DICHIARANTE (dati del soggetto che effettua la richiesta e che sarà automaticamente intestatario dei bollettini di pagamento)

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Residenza (*)

Cellulare (*)

E-mail (*)

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL MINORE (dati del fruitore per cui si richiede il servizio)

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Residenza (*)

Se il minore non è residente al momento della presentazione della domanda, verranno equiparate ai residenti le situazioni di:

richiesta di residenza in atto:

In via/piazza e n.

residenza di uno dei genitori (residenza del genitore richiedente);

verrà presentata richiesta di residenza entro il 31/12/2024;

REQUISITI

A) CONDIZIONI DEL/LA MINORE PER CUI SI RICHIEDE IL SERVIZIO

Il bambino è diversamente abile (certificato ai sensi della Legge n. 104/92)?

sì (*): 40 PUNTI no: 0 PUNTI

(*): Se sì, **allegare** documentazione dei Servizi AUSL

Esistono gravi problemi di ordine psicofisico con prognosi potenzialmente invalidante?

sì (*): 25 PUNTI no: 0 PUNTI

(*): Se sì, **allegare** documentazione dei Servizi AUSL

Il bambino vive con un solo genitore?

sì (*) no: 0 PUNTI

(*): Se sì, in quanto:

Il genitore presente è vedovo/a: 25 PUNTI

Il genitore presente è l'unico genitore che ha riconosciuto il figlio: 25 PUNTI

Il genitore presente ha ottenuto la patria potestà senza affidamento congiunto o condiviso (**allegare** documentazione a supporto): 25 PUNTI

Il genitore non presente è estraneo al nucleo in termini di rapporti affettivi ed economici e ciò è stato accertato da Giudice (**allegare** documentazione a supporto): 25 PUNTI

Il bambino è stato riconosciuto da entrambi i genitori, che sono attualmente separati, ed il nucleo anagrafico è composto solo da un genitore e figli (**allegare** documentazione a supporto): 5 PUNTI

Il nucleo familiare è composto da un solo genitore e dal/i figlio/i perché l'altro genitore ha residenza anagrafica diversa: 0 PUNTI

B) NUCLEO FAMILIARE

1. PADRE

Cognome (*)

Nome (*)

Presenta invalidità:

sì (*) no: 0 PUNTI

(*)Se sì, specificare il grado di invalidità **allegando** documentazione a supporto:

con invalidità da 33% a 45%: 5 PUNTI

con invalidità da 46% a 67% : 10 PUNTI

con invalidità da 68% a 99% : 20 PUNTI

con invalidità al 100% : 30 PUNTI

2. MADRE

Cognome (*)

Nome (*)

Presenta invalidità:

sì (*) no

(*)Se sì, specificare il grado di invalidità **allegando** documentazione a supporto:

con invalidità da 33% a 45%: 5 PUNTI

con invalidità da 46% a 67% : 10 PUNTI

con invalidità da 68% a 99% : 20 PUNTI

con invalidità al 100% : 30 PUNTI

3. ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

Rapporti di parentela con il bambino _____

Cognome (*)

Nome (*)

Presenta invalidità:

- sì (*) no

(*)Se sì, specificare il grado di invalidità **allegando** documentazione a supporto:

- con invalidità da 1% a 32%: 1 PUNTI
 con invalidità da 33% a 45%: 2 PUNTI
 con invalidità da 46% a 67% : 3 PUNTI
 con invalidità da 68% a 99% : 4 PUNTI
 con invalidità al 100% : 5 PUNTI

4. FRATELLO/SORELLA

Cognome e Nome (*)

data e luogo di nascita (*)

ANNO DI NASCITA

- GEMELLO: 4 PUNTI
 2024: 4 PUNTI
 2023: 3 PUNTI
 2022: 3 PUNTI
 2021: 3 PUNTI
 2020: 2 PUNTI
 2019: 2 PUNTI
 2018: 2 PUNTI
 2017: 1 PUNTO
 2016: 1 PUNTO
 2015: 1 PUNTO

Presenta invalidità:

- sì (*) no

(*)Se sì, specificare, **allegando** documentazione a supporto, SE:

- ha certificazione L.104/92 : 20 PUNTI
 ha una malattia invalidante : 10 PUNTI

5. FRATELLO/SORELLA

Cognome e Nome (*)

data e luogo di nascita (*)

ANNO DI NASCITA

- GEMELLO: 4 PUNTI
 2024: 4 PUNTI

- 2023: 3 PUNTI
- 2022: 3 PUNTI
- 2021: 3 PUNTI
- 2020: 2 PUNTI
- 2019: 2 PUNTI
- 2018: 2 PUNTI
- 2017: 1 PUNTO
- 2016: 1 PUNTO
- 2015: 1 PUNTO

Presenta invalidità:

- sì (*) no

(*)Se sì, specificare, **allegando** documentazione a supporto, SE:

- ha certificazione L.104/92 : 20 PUNTI
- ha una malattia invalidante : 10 PUNTI

6. FRATELLO/SORELLA

Cognome e Nome (*)

data e luogo di nascita (*)

ANNO DI NASCITA

- GEMELLO: 4 PUNTI
- 2024: 4 PUNTI
- 2023: 3 PUNTI
- 2022: 3 PUNTI
- 2021: 3 PUNTI
- 2020: 2 PUNTI
- 2019: 2 PUNTI
- 2018: 2 PUNTI
- 2017: 1 PUNTO
- 2016: 1 PUNTO
- 2015: 1 PUNTO

Presenta invalidità:

- sì (*) no

(*)Se sì, specificare, **allegando** documentazione a supporto, SE:

- ha certificazione L.104/92 : 20 PUNTI
- ha una malattia invalidante : 10 PUNTI

La madre è in attesa di un altro bambino:

- si (*): 2 PUNTI no: 0 PUNTI

(*) Se sì, **allegare** un certificato medico attestante lo stato di gravidanza. Se è prevista la nascita di gemelli il punteggio sarà conteggiato due volte

C) CONDIZIONE PROFESSIONALE PADRE:

- **(a) LAVORATORE OCCUPATO CON CONTRATTO DI LAVORO STABILE: (punti 5)**

Lavoratore autonomo, dipendente a tempo indeterminato o con contratto **in scadenza dopo il 30/6/2025**,
Lavoratore a tempo determinato prorogato per almeno **1 volta** con lo stesso datore di lavoro, Lavoratore con
incarico annuale di supplenza in una scuola statale e/o paritaria per almeno **1 anno scolastico**

Presso (nome della ditta):

con sede a:

Orario giornaliero:

Mattino:

Pomeriggio:

Notte:

Monte ore settimanale (come risulta da contratto):

- oltre le 38 ore: 16 PUNTI
- da 36 a 38 ore: 15 PUNTI
- da 35 a 30 ore: 12 PUNTI
- da 29 a 20 ore: 9 PUNTI
- meno di 20 ore: 7 PUNTI

(Per gli insegnanti statali: l'orario a tempo pieno è fissato convenzionalmente tra le 30 e le 35 ore, l'orario part time è fissato tra le 20 e le 29 ore)

Ulteriori caratteristiche dell'orario di lavoro (scegliere 1 sola opzione):

- Obbligo di trasferte** che comportino l'assenza notturna dalla famiglia di una certa entità: 1 PUNTO
- Trasferimento casa-lavoro** oltre i 30 km (*fa fede l'indicazione chilometrica da google maps*): 1 PUNTO
- Lavoratore a turni**: 2 PUNTI

Lavoratore part time ma con orari spezzati nella giornata: 1,5 PUNTI

- **(b) LAVORATORE OCCUPATO CON CONTRATTO A TERMINE: (punteggio in base alla durata del contratto)**

Lavoratore a tempo determinato **non rientrante nelle casistiche indicate nel punto precedente (a) o con tirocinio extracurricolare formativo (non rientrano in questa casistica i tirocini curriculari universitari con contratto in scadenza entro il 30/06/2025)**

Presso (nome della ditta):

con sede a:

data assunzione:

data scadenza:

mesi durata contratto:

fino a 3 mesi: 1 PUNTO

da 4 a 6 mesi : 2 PUNTI

da 7 a 9 mesi : 3 PUNTI

da 10 a 12 mesi: 4 PUNTI

Orario giornaliero:

Mattino:

Pomeriggio:

Notte:

Monte ore settimanale (come risulta da contratto):

oltre le 38 ore: 16 PUNTI

da 36 a 38 ore: 15 PUNTI

da 35 a 30 ore: 12 PUNTI

da 29 a 20 ore: 9 PUNTI

meno di 20 ore: 7 PUNTI

(Per gli insegnanti statali: l'orario a tempo pieno è fissato convenzionalmente tra le 30 e le 35 ore, l'orario part time è fissato tra le 20 e le 29 ore)

Ulteriori caratteristiche dell'orario di lavoro (scegliere 1 sola opzione):

Obbligo di trasferte che comportino l'assenza notturna dalla famiglia di una certa entità: 1 PUNTO

Trasferimento casa-lavoro oltre i 30 km (*fa fede l'indicazione chilometrica da google maps*): 1 PUNTO

Lavoratore a turni: 2 PUNTI

Lavoratore part time ma con orari spezzati nella giornata: 1,5 PUNTI

- **(c) LAVORATORE NON OCCUPATO:**

anche se attualmente disoccupato, nel corso degli ultimi 12 mesi ha lavorato

Presso:

con sede a:

data assunzione:

data scadenza:

mesi durata contratto:

fino a 3 mesi: 1 PUNTO

da 4 a 6 mesi : 2 PUNTI

da 7 a 9 mesi : 3 PUNTI

da 10 a 12 mesi: 4 PUNTI

anche se disoccupato, è iscritto in graduatorie per supplenze e incarichi per l'insegnamento o presso
agenzia interinale, centro per l'impiego, liste di mobilità: 1,5 PUNTI

nessuna delle condizioni precedenti

- **STUDENTE:**

Studente non lavoratore:

presso università, in corso: 12 PUNTI

presso università, fuori corso: 6 PUNTI

(allegare screenshot/foto del libretto elettronico o della smart card universitaria)

Studente - lavoratore:

Solo in questo caso devono essere barrate sia le due voci corrispondenti alla situazione di lavoratore che di
studente.

presso università, in corso: 6 PUNTI

presso università, fuori corso: 3 PUNTI

(allegare screenshot/foto del libretto elettronico o della smart card universitaria)

D) CONDIZIONE PROFESSIONALE MADRE:

- **(a) LAVORATRICE OCCUPATA CON CONTRATTO DI LAVORO STABILE: (punti 5)**

Lavoratrice autonoma, dipendente a tempo indeterminato o con contratto **in scadenza dopo il 30/6/2025**,
Lavoratrice a tempo determinato prorogato per almeno **1 volta** con lo stesso datore di lavoro, Lavoratrice
con incarico annuale di supplenza in una scuola statale e/o paritaria per almeno **1 anno scolastico**.

Presso (nome della ditta):

con sede a:

Orario giornaliero:

Mattino:

Pomeriggio:

Notte:

Monte ore settimanale (come risulta da contratto):

oltre le 38 ore: 16 PUNTI

da 36 a 38 ore: 15 PUNTI

da 35 a 30 ore: 12 PUNTI

da 29 a 20 ore: 9 PUNTI

meno di 20 ore: 7 PUNTI

(Per gli insegnanti statali: l'orario a tempo pieno è fissato convenzionalmente tra le 30 e le 35 ore, l'orario part time è fissato tra le 20 e le 29 ore)

Ulteriori caratteristiche dell'orario di lavoro (scegliere 1 sola opzione):

Obbligo di trasferte che comportino l'assenza notturna dalla famiglia di una certa entità: 1 PUNTO

Trasferimento casa-lavoro oltre i 30 km *(fa fede l'indicazione chilometrica da google maps)*: 1 PUNTO

Lavoratrice a turni: 2 PUNTI

Lavoratrice part time ma con orari spezzati nella giornata: 1,5 PUNTI

- **(b) LAVORATRICE OCCUPATA CON CONTRATTO A TERMINE: (punteggio in base alla durata del contratto)**

Lavoratrice a tempo determinato **non rientrante nelle casistiche indicate nel punto precedente (a) o con tirocinio extracurricolare formativo (non rientrano in questa casistica i tirocini curriculari universitari con contratto in scadenza entro il 30/06/2025)**

Presso (nome della ditta):

con sede a:

data assunzione:

data scadenza:

mesi durata contratto:

- fino a 3 mesi: 1 PUNTO
- da 4 a 6 mesi : 2 PUNTI
- da 7 a 9 mesi : 3 PUNTI
- da 10 a 12 mesi: 4 PUNTI

Orario giornaliero:

Mattino:

Pomeriggio:

Notte:

Monte ore settimanale (come risulta da contratto):

- oltre le 38 ore: 16 PUNTI
- da 36 a 38 ore: 15 PUNTI
- da 35 a 30 ore: 12 PUNTI
- da 29 a 20 ore: 9 PUNTI
- meno di 20 ore: 7 PUNTI

(Per gli insegnanti statali: l'orario a tempo pieno è fissato convenzionalmente tra le 30 e le 35 ore, l'orario part time è fissato tra le 20 e le 29 ore)

Ulteriori caratteristiche dell'orario di lavoro (scegliere 1 sola opzione):

- Obbligo di trasferte** che comportino l'assenza notturna dalla famiglia di una certa entità: 1 PUNTO
- Trasferimento casa-lavoro** oltre i 30 km (*fa fede l'indicazione chilometrica da google maps*): 1 PUNTO
- Lavoratrice a turni**: 2 PUNTI
- Lavoratrice part time ma con orari** spezzati nella giornata: 1,5 PUNTI

- **(c) LAVORATRICE NON OCCUPATA:**

anche se attualmente disoccupata, nel corso degli ultimi 12 mesi ha lavorato

Presso:

con sede a:

data assunzione:

data scadenza:

mesi durata contratto:

- fino a 3 mesi: 1 PUNTO
- da 4 a 6 mesi : 2 PUNTI
- da 7 a 9 mesi : 3 PUNTI
- da 10 a 12 mesi: 4 PUNTI

anche se disoccupata, è iscritta in graduatorie per supplenze e incarichi per l'insegnamento o presso
agenzia interinale, centro per l'impiego, liste di mobilità: 1,5 PUNTI

nessuna delle condizioni precedenti

- **STUDENTESSA:**

Studentessa non lavoratrice:

presso università, in corso: 12 PUNTI

presso università, fuori corso: 6 PUNTI

(allegare screenshot/foto del libretto elettronico o della smart card universitaria)

Studentessa- lavoratrice

Solo in questo caso devono essere barrate sia le due voci corrispondenti alla situazione di lavoratrice che di studentessa.

presso università, in corso: 6 PUNTI

presso università, fuori corso: 3 PUNTI

(allegare screenshot/foto del libretto elettronico o della smart card universitaria)

E) CONDIZIONE DI AFFIDABILITA' DEL NONNO PATERNO:

Barrare una sola casella, scegliendo la voce corrispondente alla condizione di maggior disagio.

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Residenza (*)

Se lavoratore:

Presso (nome della ditta):

con sede a:

Condizioni di impossibilità/difficoltà ad affidare il bambino, per il seguente motivo:

deceduto/inesistente: 1,5 PUNTI

- ospite struttura anziani o con invalidità superiore 66%: 1,5 PUNTI
- residenza oltre 20 km (riferimento Google Maps) : 1,5 PUNTI
- oltre 70 anni (71 anni compiuti nel 2024 – nati prima del 1953) : 1,5 PUNTI
- lavora tempo pieno (oltre 26 ore settimanali): 1,5 PUNTI
- accudisce parente con invalidità superiore 66% non ricoverato in struttura: 1,5 PUNTI
- con invalidità dal 33% al 66%: 1 PUNTO
- residenza tra 11 e 20 km (riferimento Google Maps): 1 PUNTO
- oltre 65 anni (66/70 anni nel 2024 – nati dal 1954 al 1958): 1 PUNTO
- lavora part time (entro 25 ore settimanali): 1 PUNTO
- accudisce parente ultraottantenne: 1 PUNTO
- oltre 60 anni (61/65 anni nel 2024 – nati dal 1959 al 1963): 0,5 PUNTI
- ha altri nipoti da accudire: 0,5 PUNTI
- non disponibile ad occuparsi del bambino a tempo pieno: 0,5 PUNTI

F) CONDIZIONE DI AFFIDABILITA' DELLA NONNA PATERNA:

Barrare una sola casella, scegliendo la voce corrispondente alla condizione di maggior disagio.

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Residenza (*)

Se lavoratrice:

Presso (nome della ditta):

con sede a:

Condizioni di impossibilità/difficoltà ad affidare il bambino, per il seguente motivo:

- deceduto/inesistente: 1,5 PUNTI
- ospite struttura anziani o con invalidità superiore 66%: 1,5 PUNTI
- residenza oltre 20 km (riferimento Google Maps) : 1,5 PUNTI
- oltre 70 anni (71 anni compiuti nel 2024 – nati prima del 1953) : 1,5 PUNTI
- lavora tempo pieno (oltre 26 ore settimanali): 1,5 PUNTI
- accudisce parente con invalidità superiore 66% non ricoverato in struttura: 1,5 PUNTI
- con invalidità dal 33% al 66%: 1 PUNTO
- residenza tra 11 e 20 km (riferimento Google Maps): 1 PUNTO
- oltre 65 anni (66/70 anni nel 2024 – nati dal 1954 al 1958): 1 PUNTO
- lavora part time (entro 25 ore settimanali): 1 PUNTO

- accudisce parente ultraottantenne: 1 PUNTO
- oltre 60 anni (61/65 anni nel 2024 – nati dal 1959 al 1963): 0,5 PUNTI
- ha altri nipoti da accudire: 0,5 PUNTI
- non disponibile ad occuparsi del bambino a tempo pieno: 0,5 PUNTI

G) CONDIZIONE DI AFFIDABILITA' DEL NONNO MATERNO:

Barrare una sola casella, scegliendo la voce corrispondente alla condizione di maggior disagio.

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Residenza (*)

Se lavoratore:

Presso (nome della ditta):

con sede a:

Condizioni di impossibilità/difficoltà ad affidare il bambino, per il seguente motivo:

- deceduto/inesistente: 1,5 PUNTI
- ospite struttura anziani o con invalidità superiore 66%: 1,5 PUNTI
- residenza oltre 20 km (riferimento Google Maps) : 1,5 PUNTI
- oltre 70 anni (71 anni compiuti nel 2024 – nati prima del 1953) : 1,5 PUNTI
- lavora tempo pieno (oltre 26 ore settimanali): 1,5 PUNTI
- accudisce parente con invalidità superiore 66% non ricoverato in struttura: 1,5 PUNTI
- con invalidità dal 33% al 66%: 1 PUNTO
- residenza tra 11 e 20 km (riferimento Google Maps): 1 PUNTO
- oltre 65 anni (66/70 anni nel 2024 – nati dal 1954 al 1958): 1 PUNTO
- lavora part time (entro 25 ore settimanali): 1 PUNTO
- accudisce parente ultraottantenne: 1 PUNTO
- oltre 60 anni (61/65 anni nel 2024 – nati dal 1959 al 1963): 0,5 PUNTI
- ha altri nipoti da accudire: 0,5 PUNTI
- non disponibile ad occuparsi del bambino a tempo pieno: 0,5 PUNTI

H) CONDIZIONE DI AFFIDABILITA' DELLA NONNA MATERNA:

Barrare una sola casella, scegliendo la voce corrispondente alla condizione di maggior disagio.

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Residenza (*)

Se lavoratrice:

Presso (nome della ditta):

con sede a:

Condizioni di impossibilità/difficoltà ad affidare il bambino, per il seguente motivo:

- deceduto/inesistente: 1,5 PUNTI
- ospite struttura anziani o con invalidità superiore 66%: 1,5 PUNTI
- residenza oltre 20 km (riferimento Google Maps) : 1,5 PUNTI
- oltre 70 anni (71 anni compiuti nel 2024 – nati prima del 1953) : 1,5 PUNTI
- lavora tempo pieno (oltre 26 ore settimanali): 1,5 PUNTI
- accudisce parente con invalidità superiore 66% non ricoverato in struttura: 1,5 PUNTI
- con invalidità dal 33% al 66%: 1 PUNTO
- residenza tra 11 e 20 km (riferimento Google Maps): 1 PUNTO
- oltre 65 anni (66/70 anni nel 2024 – nati dal 1954 al 1958): 1 PUNTO
- lavora part time (entro 25 ore settimanali): 1 PUNTO
- accudisce parente ultraottantenne: 1 PUNTO
- oltre 60 anni (61/65 anni nel 2024 – nati dal 1959 al 1963): 0,5 PUNTI
- ha altri nipoti da accudire: 0,5 PUNTI
- non disponibile ad occuparsi del bambino a tempo pieno: 0,5 PUNTI

Ulteriore condizione di disagio/impossibilità di affidare il bambino alla rete parentale:

- Tutti i 4 nonni sono residenti fuori regione e/o deceduti: 1 PUNTO

STRUTTURE E SERVIZI

MICRONIDO COMUNALE CON GESTIONE PEDAGOGICO/DIDATTICA AFFIDATA A DITTA ESTERNA (14 POSTI DISPONIBILI)

Servizio richiesto (barrare una sola scelta):

- full time con pasto (dalle ore 8.00 alle ore 16.00)
- part time senza pasto (dalle ore 8.00 alle ore 11.30)
- part time con pasto (dalle ore 8.00 alle ore 12.30/13.00)

DICHIARAZIONI/CONSENSI/INFORMATIVE

FORMA GIURIDICA DELLA DOMANDA

Il/La sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa (DPR 445/2000), consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara che:

- tutti i dati comunicati e riportati nella presente scheda di iscrizione corrispondono alla verità;
- **ENTRAMBI I GENITORI DEL MINORE SONO A CONOSCENZA E D'ACCORDO CIRCA LE SCELTE ESPRESSE ATTRAVERSO LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE.**

La presente domanda viene infatti presentata in ottemperanza delle disposizioni di legge sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile.

Prende inoltre atto che:

- 1) ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nella presentazione delle domande sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- 2) l'Amministrazione Comunale si riserva di **effettuare un controllo delle dichiarazioni rilasciate dagli interessati**, verificando l'attendibilità dei dati; questo controllo riguarderà:

- le situazioni anagrafiche del nucleo familiare (residenza, stato di famiglia, età, ecc.) dichiarate, su tutte le istanze;
- le altre situazioni dichiarate, con particolare riferimento alle condizioni inerenti l'attività lavorativa dei genitori e all'affidabilità, in una misura compresa tra il 20% e il 50%.

Possono inoltre essere effettuati controlli mirati laddove sussistano fondati dubbi sulla veridicità di quanto dichiarato. **La presente informativa ha valore di comunicazione di avvio del procedimento ai sensi di legge.**

Per accelerare i tempi delle funzioni di controllo, la documentazione necessaria potrà essere richiesta anche agli interessati, i quali saranno tenuti a presentarla nei modi e tempi stabiliti dall'Amministrazione.

- 3) **POSSONO ESSERE ISCRITTI AI SERVIZI SOLO I BAMBINI IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE (L. n. 119 del 31/07/2017 e Circolare Regionale n. 0194462.U del 5/3/2021).**

Per i servizi educativi per l'infanzia, l'art. 3, comma 3 della L. 119/2017 prevede che l'adempimento dell'obbligo vaccinale sia requisito di accesso al servizio: per i minori non in regola quindi è prevista la decadenza dall'iscrizione e la conseguente cancellazione dalle graduatorie.

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Montefiorino ad effettuare tutte le comunicazioni e a fornire le informazioni istituzionali dell'ente, mediante servizio di e-mail, sms o altri sistemi informativi utilizzati dal Comune, ai recapiti sotto indicati:

Cellulare (*)

E-mail (*)

Autorizza inoltre il Comune di Montefiorino, nelle operazioni di controllo dell'idoneità vaccinale dei minori per cui viene presentata iscrizione, allo scambio di informazioni con l'Azienda USL competente per territorio: lo scambio di informazioni avverrà secondo le indicazioni dettate dal Garante per la protezione dei dati personali (parere n. 117 del 22/02/2018).

TARIFFE E PAGAMENTI

Il sottoscritto, in qualità di intestatario dei bollettini di pagamento:

Si impegna a pagare regolarmente le rette dovute per i servizi a cui verrà ammesso suo/a figlio/a, secondo le modalità di pagamento che verranno comunicate;

Prende atto al contempo che le tariffe e ogni altra informazione sulle rette è descritta nell'allegato C NOTA INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE – 2. ACCESSO AI SERVIZI.

RITIRI E RINUNCE

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare disdetta scritta in caso di ritiro dal servizio. Nell' nell'allegato C NOTA INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE – 2. ACCESSO AI SERVIZI di cui sopra sono descritte le modalità di sconto che verranno applicate in questi casi.

INTESTATARIO DEI BOLLETTINI DI PAGAMENTO

L'intestatario/a di tutti i bollettini di pagamento relativi all'utilizzo del servizio sarà il richiedente, salvo diversa indicazione sottoscritta sia dal richiedente sia dal nuovo intestatario, da presentare al Comune prima dell'utilizzo del servizio o in corso d'anno, ma senza valore retroattivo.

PAGAMENTI E SOLLECITI

A norma delle vigenti disposizioni di legge, le attestazioni degli avvenuti pagamenti devono essere conservate dalle famiglie.

In caso di ricevimento di lettera di sollecito infatti DEVE ESSERE CURA dei genitori dimostrare l'avvenuto pagamento presentando la regolare quietanza all'Ufficio che ha inviato il sollecito.

Il mancato pagamento dei bollettini comporta la costituzione di messa in mora e l'attivazione delle procedure per il recupero del credito.

Ai fini di eventuali detrazioni fiscali il genitore deve conservare i bollettini inviati, con relative quietanze di pagamento e la relativa lettera accompagnatoria, che contengono già le informazioni necessarie utili ai fini fiscali per portarle in detrazione nella dichiarazione dei redditi. In ogni caso per i pagamenti relativi al nido, ogni anno entro il 28 febbraio, Comune e gestori comunicano all'Agenzia delle Entrate tutti i pagamenti relativi al nido ricevuti nell'anno solare precedente e questi vengono caricati automaticamente dal sistema Fisconline/Entratel sul modulo 730 precompilato.

INFORMAZIONI

Per ogni eventuale informazione sullo stato delle iscrizioni potete contattare il Servizio Istruzione e Servizi per l'infanzia:

- per e-mail a segreteria@comune.montefiorino.mo.it
- di persona presso l'Ufficio Segreteria
- telefonicamente al numero 0536 962814 (funzionario Roberto Merciarì).

La presente domanda e le dichiarazioni in essa contenute sono presentate per via telematica ai sensi dell'articolo 65 del C.A.D. (D. Lgs. 82/2005 e successive modificazioni, in quanto il sottoscritto è stato identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID).

Data _____

Firma per accettazione _____