

**COMUNE DI DOLO
CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA**

ASILO NIDO

Il sottoscritto _____ residente a _____ Via _____

_____ N. _____ **CHIEDE** che il bambino _____ nato a _____

il _____ codice fiscale _____ venga ammesso all'Asilo - Nido

Comunale a partire dal _____.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.445 del 28.12.2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE

GENITORE 1

Cognome/Nome _____ Nato il __/__/__

a _____ Nazione _____

Codice Fiscale _____

Residenza (se diversa dalla residenza del bambino) Via _____ n° _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): Via _____ n° _____

Tel. ____/____/____ Cittadinanza _____

Indirizzo e – mail _____

(barrare la/le caselle di interesse)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> lavoro dipendente | <input type="checkbox"/> lavoro autonomo | <input type="checkbox"/> studente/tirocinante |
| <input type="checkbox"/> a tempo determinato / co.co.co. | <input type="checkbox"/> lavoro a domicilio | <input type="checkbox"/> disoccupato |
| <input type="checkbox"/> lavoro stagionale | <input type="checkbox"/> occasionale o supplenze | |

Professione _____

LUOGO DI LAVORO

Ditta _____ Via _____ Città _____

Tel. ____/____/____ Orario di lavoro settimanale (specificare, anche in caso di turni) _____

GENITORE 2

Cognome/Nome _____ Nato il __/__/__

a _____ Nazione _____

Codice Fiscale _____.

Residenza (se diversa dalla residenza del bambino) Via _____ n° _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): Via _____ n° _____

Tel. ____/____/____ Cittadinanza _____

Indirizzo e – mail: _____

Professione _____

(barrare la/le caselle di interesse)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> lavoro dipendente | <input type="checkbox"/> lavoro autonomo | <input type="checkbox"/> studente/tirocinante |
| <input type="checkbox"/> a tempo determinato / co.co.co. | <input type="checkbox"/> lavoro a domicilio | <input type="checkbox"/> disoccupato |
| <input type="checkbox"/> lavoro stagionale | <input type="checkbox"/> occasionale o supplenze | <input type="checkbox"/> casalinga |

LUOGO DI LAVORO

Ditta _____ Via _____ Città _____

Tel. ____/____ Orario di lavoro settimanale (specificare, anche in caso di turni) _____

FRATELLI DEL BAMBINO

La madre è in gravidanza? SI NO

Ha fratelli o sorelle? SI NO

Se si indicare:

Nome _____ data di nascita _____ Cod. Fisc. _____

Nome _____ data di nascita _____ Cod. Fisc. _____

Nome _____ data di nascita _____ Cod. Fisc. _____

ALTRI CONVIVENTI

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita

Attività

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DICHIARA ALTRESI'

che l'indicatore della situazione economica **(ISEE)** in corso di validità è il seguente:

€ _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

(1) *Allegare fotocopia di un valido documento d'identità qualora l'istanza non sia sottoscritta avanti al funzionario addetto.*

In caso di ammissione al Nido:

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa entrare al nido entro le ore 8.00

che il/la proprio/a figlio/a possa rimanere al Nido fino:

- alle ore 13.30
- entro le ore 16.30
- entro le ore 17.30

DATA _____

FIRMA

* * * * *

Il sottoscritto _____ dichiara che:

1. nel caso dimettesse il figlio dal servizio per qualsiasi motivo, si impegna a **presentare dichiarazione scritta di rinuncia almeno 15 giorni prima della sospensione in caso contrario verrà comunque addebitata la retta per 15 giorni dalla data di presentazione del ritiro.**
2. nel caso variasse la residenza anagrafica del proprio nucleo familiare durante il periodo di frequenza del proprio bambino all'Asilo Nido, si impegna a comunicarlo all'Ufficio Servizi Sociali.

FIRMA

* * * * *

ALLEGA:

- *Certificato di vaccinazione del minore rilasciato dall'ULSS competente (Ufficio Sanitario) o copia libretto vaccinazioni*

NOTE:

- *L'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostituive di cui agli artt. 46 e 47 (art. 71 D.P.R 445/2000)*
- *Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo Unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000)*
- *Fermo quanto previsto dall'art. 76 qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).*

Informativa Regolamento UE 2016/679 (protezione dei dati personali) - Informativa breve

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C GDPR - Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento; e dell'Art. 6 comma 1 lett. E GDPR - Trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Dolo; Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile del Settore Servizi Sociali. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Dolo

Data di ricevimento della domanda _____

Firma dell'operatore addetto al ricevimento della domanda _____



COMUNE DI DOLO

RICEVUTA

In data _____ la sig.ra / il sig. _____
ha presentato domanda ai di iscrizione all'Asilo Nido Comunale .

Il ricevente _____

Timbro
Comune
Dolo