



Comune di Dro

Provincia di Trento
Via Torre, 1 - 38074 DRO (TN)
Tel. 0464 545515 - fax 0464 545518

e-mail sociale@comunedro.it

e-mail PEC: segreteria@pec.comunedro.it

Protocollo numero
riservato all'Ufficio.

PROGRESSIVO

.....

PUNTEGGIO

.....

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO

(Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

NB: compilare in stampatello

Spett.le Comune di Dro
UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI,
ATTIVITÀ ECONOMICHE E SOCIALI

Il/La sottoscritto/a
residente a via n.
tel. Cell.
indirizzo e-mail
in qualità di: genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'ammissione all'Asilo Nido comunale del bambino:

COGNOME/NOME
nato/a prov. il
residente a via n.

A tal fine,

DICHIARA

SITUAZIONE FAMILIARE (certificazione anagrafica) COMPRESO IL BAMBINO DA ISCRIVERE AL SERVIZIO ASILO NIDO

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Rapporto parentela con bambino
				BAMBINO

Nel caso di presenza di un solo genitore specificare:

- per mancato riconoscimento o vedovanza
- per separazione legale, divorzio

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

MADRE: nato a prov. (.....) il
 residente a via n.....
 C.F Tel. cell
 Indirizzo e-mail
 professione..... presso

PADRE: nato a prov. (.....) il
 residente a via n.....
 C.F Tel. cell
 Indirizzo e-mail
 professione..... presso

Situazione lavorativa nel dettaglio:	madre	padre
Lavoratore con occupazione = o > 25 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore a tempo parziale < 25 ore o stagionale o saltuario per un minimo di 4 mesi l'anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a iscritto/a al Centro per l'impiego o altre liste di collocamento (anche private e sempre documentate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente regolarmente iscritto con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizione <u>debitamente certificata</u> in cui, per motivi di lavoro, di studio con obbligo di frequenza, uno dei genitori sia assente per più giorni continuativi alla settimana.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SITUAZIONI DI INVALIDITÀ

Presenza all'interno dello stato famiglia, di componenti in condizioni di disabilità certificata dalle competenti Commissioni sanitarie

Situazione di invalidità nel dettaglio	invalidità dal 50% al 70 %	invalidità dal 71% al 90%	invalidità superiore al 90%
Genitore del bambino (o in caso di assenza chi svolge la funzione genitoriale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro familiare (presente nello stato famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDIZIONI DI PRIORITÀ

- bambino/a con disabilità certificata
- bambino in situazione di svantaggio sociale e culturale attestato da relazione dei servizi sociali

SITUAZIONE ECONOMICA E PATRIMONIALE

Il punteggio relativo alla valutazione della condizione economico-patrimoniale viene attribuito su base ICEF.

I genitori dovranno recarsi presso un CAF abilitato e provvedere al calcolo dell'indicatore per i servizi prima infanzia referiti all'Asilo Nido di Dro.

Nel caso in cui il nucleo familiare non provveda o ritenga di non produrre l'attestazione ICEF, **non verrà assegnato** alcun punteggio relativamente a questa specifica situazione.

INDICATORE ICEF _____ (anno fiscale _____) come da attestazione CAF del _____

PASSAGGIO DALLA GRADUATORIA PRECEDENTE

- Domanda già inserita nella graduatoria dell'anno precedente e non soddisfatta alla scadenza.

ADEMPIMENTI VACCINALI

- DICHIARA di essere a conoscenza che l'ammissione al Servizio Asilo Nido è subordinata alla regolarità del certificato vaccinale rilasciato dall'Azienda Sanitaria locale.

[INFORMATIVA SULLA PRIVACY]

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria e Affari Generali per lo svolgimento dell'attività in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di DRO, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Servizi Demografici, Attività Economiche e Sociali.

- DICHIARA di aver preso visione dell'informativa sulla privacy.

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLE SITUAZIONI SOPRA RIPORTATE

L'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni rese

- Mi impegno a comunicare immediatamente ogni variazione delle situazioni dichiarate nella presente
- DICHIARO di essere a conoscenza che in caso di mancata comunicazione delle variazioni, queste saranno considerate dall'Amministrazione come omissioni e pertanto perseguite secondo legge, comportando altresì la decadenza della domanda.
- Il sottoscritto si dichiara consapevole che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, saranno a lui applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché incorrerà nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

ACCONSENTO a che **ogni comunicazione** relativa alla presente istanza sia inviata al/i seguente/i indirizzo/i e-mail/PEC:

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni, fino all'esaurimento della graduatoria, riconoscendo che il Comune di Dro non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allegati (se ricorre il caso)

- copia documentazione attestante lo stato di disoccupazione
- copia documentazione attestante che, per motivi di lavoro, di studio con obbligo di frequenza, uno dei genitori sia assente per più giorni continuativi alla settimana.
- copia certificati sanitari rilasciati dalla struttura sanitaria competente
- relazione rilasciata dal Servizio Sociale
- altro.....

In fede di quanto sopra il dichiarante sottoscrive

Luogo Data

Firma del richiedente/dichiarante

La presente domanda deve essere presentata direttamente dall'interessato e sottoscritta in presenza dell'incaricato a riceverla esibendo un documento d'identità. Può essere trasmessa anche in altro modo (altro soggetto, mezzo posta), nel qual caso **deve essere corredata da fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.**

La presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del/la sig./ra previa esibizione del documento

DATA _____

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE

In sostituzione della documentazione richiesta potrà essere resa documentazione sostitutiva di certificazione (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445). L'Amministrazione si riserva di operare controlli su tali dichiarazioni anche richiedendo all'interessato di presentare la relativa dichiarazione in originale o in copia autentica. Il riscontro di dichiarazioni non veritiere comporta la decadenza della domanda e la conseguente esclusione dalla graduatoria oltre alle sanzioni penali previste dalla normativa vigente.