

ALL' AMMINISTRAZIONE COMUNALE di
LEVICO TERME

Oggetto : Richiesta ammissione Asilo Nido comunale

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____
in via _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione all'Asilo Nido di Levico Terme del/la figlio/a:

(COGNOME)		(NOME)	
Nato a	Il	Prov.	

Con il seguente orario (dal lunedì al venerdì)

TEMPO PIENO	part time	part time	ANTICIPO	POSTICIPO
8,00 - 16,30	8,00-13,30	13,00 -17,30	07,15 - 08,00	16,30 - 17,30
☐	☐	☐	☐	☐

x Barrare la casella che interessa.

Nota:

qualora venga richiesto il part-time verticale , specificare di seguito i tre giorni della settimana e l'orario prescelto.....
.....

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, lo scrivente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA quanto segue:

DATI DEL PADRE

cognome e nome nato a Il
residente nel Comune di in Via
n. tel. (cell.)

☐ SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

- a) Dipendente: svolta presso
con sede abituale di lavoro a con orario a TEMPO PIENO ☐ TEMPO PARZIALE ☐..
- b) Autonoma: (specificare.....) con sede abituale di lavoro a

☐ NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

☐

DATI DELLA MADRE

..... nato a Il
residente nel Comune di in Via
n. tel. (cell.)

☐ SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

- b) Dipendente: svolta presso
con sede abituale di lavoro a con orario a TEMPO PIENO ☐ TEMPO PARZIALE ☐..
b) Autonoma: (specificare.....) con sede abituale di lavoro a

☐ NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA**ALTRO FIGLIO/A**

L'altro figlio/a (nome) è iscritto/a per l'anno scolastico
all'asilo nido

ALTRO FIGLIO/A

L'altro figlio/a (nome) è iscritto/a per l'anno scolastico
all'asilo nido

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali:

.....
.....
.....

ALLEGATI

Allego inoltre i seguenti documenti:

AVVERTENZE

1. per l'ottenimento del punteggio riservato alle famiglie con persone in condizione di disabilità, dovrà essere allegato alla domanda il certificato attestante il grado di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica. Inoltre, nel caso che il bambino iscritto sia disabile dovrà essere allegata o fatta pervenire idonea certificazione.
2. eventuali variazioni dei dati dichiarati nella presente domanda dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Comune di Levico Terme;
3. L'ufficio preposto potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni rese

DICHIARA

la seguente composizione e dati informativi del nucleo familiare

COGNOME e NOME	RUOLO (1)	Età	Situazione lavorativa (2)	Sede di lavoro (3)	Condizioni di invalidità superiore al 66% (4)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

(1) padre, madre, convivente, figlio, altro

(2) indicare se OCCUPATO A TEMPO PIENO, OCCUPATO A TEMPO PARZIALE, DISOCCUPATO

(3) indicare il Comune sede di lavoro

(4) indicare Sì o NO

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

a) di essere a conoscenza che il termine per la presentazione della domanda di iscrizione è il 30 aprile dell'anno di formazione della graduatoria di ammissione.

b) di essere a conoscenza che tutti i requisiti che danno luogo a punteggio utile ai fini della formazione della graduatoria devono essere posseduti all'atto della domanda e trovare conferma al momento della formazione della graduatoria.

Pertanto, ogni variazione intervenuta successivamente alla domanda di ammissione, sia in relazione alla situazione del nucleo (familiare e lavorativa) che rispetto alle varie opzioni espresse, **deve essere comunicata tempestivamente e comunque entro il 15 maggio** all'ufficio competente ai fini dell'adeguamento degli elementi utili per l'inserimento in graduatoria ;

c) di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni prodotte. Nei confronti di chi rilascia dichiarazioni non veritiere, l'Amministrazione procederà rideterminando la posizione in graduatoria in base all'attribuzione del punteggio derivante dalla situazione effettivamente verificata rispetto a quella dichiarata, fermo restando quanto previsto dalla normativa vigente;

d) di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

data, _____

dichiarante _____

firma da apporsi in presenza dell'addetto al ricevimento: se il dichiarante non presenta l'istanza di persona, la domanda deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda.

Sottoscrizione ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445 28/12/2000

Il sottoscritto attesta che:

☐ la sottoscrizione del presente atto è stata apposta in mia presenza dal Signor/a della cui identità mi sono personalmente accertato mediante

☐ è stata allegata copia fotostatica del documento d'identità, tipo n. rilasciato in data _____

l'incaricato

SERVIZIO RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Informativa semplificata per modulistica

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali sono raccolti dal Servizio Finanziario per lo svolgimento dell'attività di Servizio di Asilo Nido in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Levico Terme, 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.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, è a disposizione presso il Servizio Finanziario.