

COMUNE DI LEVICO TERME

Provincia Autonoma di Trento



**Servizio Finanziario
Ufficio Economato**

Levico Terme – Via Guglielmo Marconi n. 6



DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO DI INFANZIA

PER L' ANNO EDUCATIVO

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il , codice fiscale
e residente a in via/Piazza n.
tel. , e-mail)
PEC .
eventuali altri recapiti telefonici – e-mail)

CHIEDE

in qualità di: genitore ☐ – tutore legale ☐ - altro ☐ (specificare)

l'ammissione al Nido di Infanzia di Levico Terme del minore:

Cognome Nome
Nato a il
Residente a Via/Piazza
codice fiscale

ORARIO

TEMPO PIENO 8.00 – 16.30	PART TIME 8.00-13.30	PART TIME 13.00 -17.30	** PART TIME VERTICALE	* ANTICIPO 07.15 - 08.00	* POSTICIPO 16.30 – 17.30
☐	☐	☐	☐	☐	☐

(*) L'opzione per anticipo e/o posticipo dovrà essere confermata all'atto dell'accettazione del posto, e da quel momento sarà vincolante e comporterà il pagamento della quota integrativa della retta per l'intero anno educativo indipendentemente dall'effettivo utilizzo del servizio

(**) Qualora venga richiesto il part time verticale, (tempo pieno per tre giorni) specificare di seguito

i giorni prescelti.

SEGNALA

la disponibilità ad essere contattato per l'accettazione di un posto eventualmente resosi disponibile nel corso dell'anno educativo precedente quello per cui si presenta la domanda

SI ☐ NO ☐

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

A. PRIORITA' DI ACCESSO

A.1 Minore con disabilità rilevata da Strutture sanitarie pubbliche o private accreditate (si allega certificazione attestante la disabilità/invalidità)	☐
--	--------------------------

A.2 Situazione familiare di svantaggio sociale attestata dal competente servizio sociale	☐
--	--------------------------

B. SITUAZIONE FAMILIARE

B.1 Indicare la composizione del nucleo familiare.

Cognome e Nome	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale

B.2 Richiesta di inserimento nido per bambino in situazione di affidamento	☐
--	--------------------------

B.3 Presenza di familiari del bambino, purché conviventi e non ospiti di strutture protette, in stato di invalidità (rilevata dalle competenti Commissioni sanitarie)	Invalidità compresa dal 66 al 73%	Invalidità pari o superiore al 74%
- Genitore	☐	☐
- Fratello/sorella	☐	☐
- Altro familiare convivente (specificare)	☐	☐

C. SITUAZIONE LAVORATIVA

C1 - SITUAZIONE LAVORATIVA	MADRE	PADRE
Svolge attività lavorativa	☐	☐
Non svolge attività lavorativa	☐	☐
Genitore disoccupato iscritto al centro per l'impiego	☐	☐
Studente (iscritto a istituti di secondo grado, corsi di formazione professionale, corsi universitari, corsi equipollenti di perfezionamento o specializzazione)	☐	☐

C2 - ORARIO DI LAVORO	MADRE	PADRE
Oltre le 36 ore	☐	☐
Oltre le 30 ore e fino alle 36 ore	☐	☐
Oltre le 24 ore e fino alle 30 ore	☐	☐
Oltre le 18 ore e fino alle 24 ore	☐	☐
Fino a 18 ore	☐	☐
Lavoratore stagionale	☐	☐

C3 - SEDE DI LAVORO/STUDIO ABITUALE		
	Indirizzo	Comune
MADRE		
PADRE		

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per distanze superiori ai 20 km sarà considerato il percorso più breve tra la residenza e il luogo di lavoro abituale come risultante da Google maps.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione del contenuto del Regolamento per la gestione del servizio di nido di infanzia comunale e di accettare, contestualmente, quanto prescritto dal medesimo, nonché quanto previsto dalle deliberazioni giuntali attuative;
- di essere a conoscenza che ai sensi della L.P. 4/2002 e dell'art. 3 del Regolamento il servizio di nido di infanzia è reso a favore dei residenti del Comune di Levico Terme o dei comuni convenzionati, pertanto la permanenza al nido è subordinata al mantenimento della residenza. E' data facoltà al Comune di nuova residenza di richiedere la continuità della frequenza fino alla conclusione dell'intero ciclo educativo con l'impegno all'assunzione dell'onere conseguente e stipula di apposita convenzione. Il Comune di Levico Terme si riserva di valutare l'accoglimento o meno della richiesta in relazione al periodo di effettiva frequenza e al periodo restante dopo il cambio di residenza. In assenza di apposita convenzione, viene consentita la permanenza al nido di infanzia fino alla conclusione dell'anno educativo a fronte del pagamento da parte delle famiglie dell'intero costo del servizio.
- di essere a conoscenza che tutti i requisiti che danno luogo al punteggio utile ai fini della formazione della graduatoria devono essere posseduti all'atto della domanda e trovare conferma al momento della chiusura dei termini di presentazione. Pertanto, ogni variazione intervenuta successivamente alla presentazione della domanda di ammissione, sia in relazione alla situazione del nucleo (familiare e lavorativa) che rispetto alle varie opzioni espresse, deve essere comunicata entro il termine di presentazione delle domande all'ufficio competente ai fini dell'adeguamento degli elementi utili per l'inserimento in graduatoria ripresentando una nuova domanda;
- di essere consapevole della sua piena responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti e di impegnarsi a comunicare tempestivamente gli eventuali cambiamenti di indirizzo e-mail, o di numero telefonico avvenuti successivamente alla presentazione della domanda;
- di essere a conoscenza che per la determinazione delle tariffe di frequenza del nido d'infanzia sarà applicato il modello ICEF e che in mancanza della dichiarazione medesima verrà automaticamente applicata la tariffa massima;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni rese;
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente alla presentazione della domanda di ammissione, sia in relazione alla situazione del nucleo (familiare e lavorativa) che rispetto alle varie opzioni espresse;
- a sottoscrivere entro 5 giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione di ammissione del proprio figlio, la dichiarazione di accettazione e effettuare il versamento della cauzione;

Allega la seguente documentazione:

- ☐ Fotocopia documento d'identità del soggetto che presenta la domanda di iscrizione.
- ☐ Documentazione che certifichi lo stato di disabilità e/o invalidità del minore o di familiari conviventi.
- ☐ Relazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di svantaggio sociale.

Luogo e data

Firma del richiedente

Informativa semplificata

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.