



**COMUNE DI FURCI SICULO**

**(CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA)**

C.A.P. 98023 P.IVA 00361970833 Tel./Fax 0942 794122  
 GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER (F)

**AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI  
 FURCI SICULO**

Oggetto: Richiesta ammissione Asilo Nido comunale.

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. proprio \_\_\_\_\_ cell. altro genitore

C.F. \_\_\_\_\_ e-  
 mail \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

L'ammissione all' Asilo Nido Comunale per l'anno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ del minore come  
 di seguito specificato:

nome \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Comune/Stato estero): \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_



2.1	<p>Dichiarante</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> lavoratore dipendente c/o Ente/Azienda _____</li> <li><input type="checkbox"/> titolare di impresa</li> <li><input type="checkbox"/> artigiano</li> <li><input type="checkbox"/> libero professionista</li> <li><input type="checkbox"/> studente</li> <li><input type="checkbox"/> altra tipologia _____</li> <li><input type="checkbox"/> disoccupato</li> <li><input type="checkbox"/> inoccupato</li> </ul> <p>Altro genitore</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> lavoratore dipendente c/o Ente/Azienda _____</li> <li><input type="checkbox"/> titolare di impresa</li> <li><input type="checkbox"/> artigiano</li> <li><input type="checkbox"/> libero professionista</li> <li><input type="checkbox"/> studente</li> <li><input type="checkbox"/> altra tipologia _____</li> <li><input type="checkbox"/> disoccupato</li> <li><input type="checkbox"/> inoccupato</li> </ul>	
3	<b>RELATIVAMENTE ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI PRECEDENZA</b>	Colonna riservata all'ufficio
3.1	<input type="checkbox"/> bambino con svantaggio sociale o a rischi come da allegata segnalazione del Servizio Sociale _____	
3.2	<input type="checkbox"/> Bambino che presenta difficoltà fisiche, psichiche, motorie, sensoriali (legge 104/92) (si allega certificazione)	
3.3	<input type="checkbox"/> di avere presentato domanda di iscrizione all'asilo nido di questo comune per un altro figlio/a _____	
4	<b>RELATIVAMENTE ALL'ORDINE DI PREFERENZA DELL'ORARIO DI FREQUENZA</b>	Colonna riservata all'ufficio
4.1	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> frequenza a tempo pieno (8,00 - 16,00)</li> <li><input type="checkbox"/> frequenza a tempo ridotto con mensa (8,00 - 13,00)</li> <li><input type="checkbox"/> frequenza a tempo ridotto senza mensa (8,00 - 12,00)</li> </ul>	

**DICHIARO INFINE:**

- di avere preso visione del bando d'iscrizione e del Regolamento comunale del servizio di asilo nido e di accettare tutte le norme in essi contenute;

- di trasmettere entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione di ammissione, la dichiarazione dell'accettazione del posto.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- certificato vaccinazioni
- certificazioni relative a condizione di handicap, non autosufficienza del genitore o di persone conviventi
- Copia Dichiarazione ISEE 2022 comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica rilasciata ai sensi della normativa vigente (D.P.C.M. n.159/2013 e successivo Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014), relativa alla situazione reddituale dell'intero nucleo familiare;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;
- eventuale certificazione di specialista allergologo in caso di patologie e/o allergie alimentari:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation), per i soli fini inerenti il servizio e nei limiti stabiliti dalla normativa vigente (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In relazione alla raccolta dei Suoi dati personali, si informa che:

- il trattamento dei dati che saranno da Lei conferiti è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo di cui all'oggetto e delle attività ad esso correlate e conseguenti consentite dalla legge. Esso sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali, su supporto cartaceo o digitale, con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei Suoi dati, nel rispetto dei principi e delle norme del Codice;

- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferire alcuni o tutti i dati richiesti può comportare, secondo i casi, la sospensione, l'interruzione o l'archiviazione del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;

- i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri Settori/Servizi del Comune di Furci Siculo che intervengono a vario titolo per le proprie competenze istituzionali nel procedimento in oggetto o comunque nel trattamento dei dati; all'Agenzia delle Entrate; alla Guardia di finanza e ad altri soggetti esterni all'ente che collaborino alle finalità istituzionali dello stesso e siano specificatamente abilitati da questo Ente a trattare i dati personali;

ad altri enti e soggetti pubblici, che li richiedono, qualora essi siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali;

a chiunque ne abbia fatto richiesta ai sensi della Legge n. 241/1990 e sia legittimato all'accesso in base alla stessa;

- negli altri casi previsti da leggi o regolamenti;

- il titolare del trattamento è il Comune di Furci Siculo.

Il Responsabile del trattamento: Dott.ssa Interdonato Antonietta

Furci Siculo lì

IL DICHIARANTE

---