



COMUNE DI FURCI SICULO
(CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA)

MODELLO A

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 _____

DICHIARO

sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e
dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46
del DPR 445/2000 quanto segue:

- di esercitare la potestà genitoriale, in qualità di padre madre altro _____
- che il minore stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo (si allega certificazione);
- che i dati anagrafici dell'altro genitore del minore non residente al medesimo indirizzo sono i seguenti (da compilare solo nel caso che l'altro genitore non compaia nel nucleo familiare anagrafico):

Cognome e nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
C.F. _____

Residenza Via n. Comune.....(Prov.....

Di trovarsi nella seguente situazione :

1)	RELATIVAMENTE ALLE CONDIZIONI SOCIO FAMILIARI	Colonna riservata all'ufficio
1.1	<input type="checkbox"/> assenza di uno dei genitori per decesso o mancato riconoscimento dei figli	
1.2	<input type="checkbox"/> assenza di entrambi i genitori per decesso	
1.3	<input type="checkbox"/> assenza di uno dei genitori per separazione legale o divorzio	
1.4	<input type="checkbox"/> n. genitori non autosufficienti <i>(si allega certificazione)</i>	
1.5	<input type="checkbox"/> nucleo in cui sono presenti altri figli minorenni in numero di _____	
2)	RELATIVAMENTE ALLA CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI	Colonna riservata all'ufficio
2.1	<p>Dichiarante</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore dipendente c/o Ente/Azienda _____</p> <p><input type="checkbox"/> titolare di impresa</p> <p><input type="checkbox"/> artigiano</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista</p> <p><input type="checkbox"/> studente</p> <p><input type="checkbox"/> altra tipologia</p> <p><input type="checkbox"/> disoccupato</p> <p><input type="checkbox"/> inoccupato</p> <p>Altro genitore</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore dipendente c/o Ente/Azienda _____</p> <p><input type="checkbox"/> titolare di impresa</p> <p><input type="checkbox"/> artigiano</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista</p> <p><input type="checkbox"/> studente</p> <p><input type="checkbox"/> altra tipologia _____</p> <p><input type="checkbox"/> disoccupato</p>	

3	RELATIVAMENTE ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI PRECEDENZA	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	RELATIVAMENTE ALL'ORDINE DI PREFERENZA DELL'ORARIO DI FREQUENZA	Colonna riservata all'ufficio
4.1	<input type="checkbox"/> frequenza a tempo pieno (8,00 – 16,00) <input type="checkbox"/> frequenza a tempo ridotto con mensa (8,00 – 13,00) <input type="checkbox"/> frequenza a tempo ridotto senza mensa (8,00 – 12,00)	

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 2021 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;
- copiadocumentodiriconoscimentoincorsodivaliditàdi entrambii genitori;
- eventualecertificazionedispecialistaallergologoincasodipatologiee/oallergiealimentari:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

(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 e indicate dall'art.4 comma 1 del D. Lgs. 196/2003. 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 e sia seguita la procedura di cui all'art. 39 comma 2 del D.Lgs. 196/2003 (comunicazione al Garante);

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;

- Lei, in qualità di interessato ai Suoi dati, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;

- il trattamento potrà riguardare anche i dati sensibili o giudiziari, esclusivamente in ottemperanza ai compiti, obblighi, modalità e finalità previsti dall'art. 73 comma 2 lettera a) del D.Lgs. 196/2003;

- il titolare del trattamento è il Comune di Furci Siculo. Il Responsabile del trattamento: Dott.ssa Interdonato Antonietta

Furci Siculo li

IL DICHIARANTE
