

E DICHIARA¹

(barrare la casella interessata)

- Che il proprio nucleo familiare in difficoltà nell'esercizio della funzione assistenziale ed educativa perché uno od entrambi i genitori è/sono affetto/i da gravi malattie o è/sono disabile/i e necessita/ano di assistenza continua, certificata dall' A.S.L
- Che il bambino per il quale si richiede l'inserimento è in affidamento, anche preadottivo o sottoposto a tutela
- Che entrambi i genitori sono lavoratori (allegare c2 storico aggiornato rilasciato del centro per l'impiego o certificato di iscrizione alla camera di commercio prodotto con data non antecedente ai 90 giorni dalla presentazione)
- Il proprio figlio è riconosciuto da un solo genitore. Oppure bambino riconosciuto da due genitori di cui uno deceduto, come risultante dal certificato di stato di famiglia e in tal caso che
 - Che il genitore presente è lavoratore
- Bambino riconosciuto da entrambi i genitori ma assenza di uno dei due nello stato di famiglia (genitore non convivente).
- Che vi è la presenza nel proprio nucleo di altri figli già iscritti al nido per l'anno educativo in cui si effettua la domanda
- Che vi è un solo genitore lavoratore in caso di entrambi i genitori presenti nello stato di famiglia
- Che nel proprio nucleo vi sono altri familiari conviventi, diversi dai genitori del bambino, disabili o gravemente ammalati che necessitano di assistenza continua certificata dall'A.S.L. (per ogni familiare).
- Che nel proprio nucleo vi sono altri figli da 0 al compimento dei 15 anni, come risultante dal certificato di stato di famiglia i cui dati anagrafici sono di seguito riportati:

Nome	Cognome	Data di nascita

INOLTRE DICHIARA

- di essere consapevole che, in caso di rinuncia di inserimento con modalità corrispondente a quanto scelto nella presente domanda (tempo pieno /part time), la stessa verrà cancellata e non verrà restituita la quota di iscrizione.
- di essere consapevole che nel caso l'inserimento proposto dal servizio sia con modalità differente da quanto scelto nella presente domanda (tempo pieno/part time), la stessa non verrà cancellata né la quota di iscrizione trattenuta.
- di essere consapevole della possibilità di ritirare la domanda entro il 15 dei seguenti mesi: settembre, dicembre, marzo e giugno, senza che venga trattenuta la quota d'iscrizione.
- di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda.
- di esser consapevole che la retta applicata sarà quella prevista con le modalità deliberate in sede di giunta comunale.

■ Assolvimento obbligo vaccinale

La legge n.119/2017 ha previsto che l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso ai servizi educativi per l'infanzia. In riferimento a questo dichiaro che il/la mio/a bambino/a, rispetto all'obbligo vaccinale

E' IN REGOLA NON E' IN REGOLA

¹ Informazioni necessarie per l'attribuzione dei punteggi utili alla redazione della graduatoria.

■ Dichiarazione lavorativa genitori

La sottoscritta _____

dichiara di lavorare presso _____

con contratto a tempo indeterminato dal _____

con contratto a tempo determinato dal _____ al _____

Il sottoscritto _____

dichiara di lavorare presso _____

con contratto a tempo indeterminato dal _____

con contratto a tempo determinato dal _____ al _____

In caso di lavoratore autonomo allegare il certificato di iscrizione alla camera di commercio prodotto con data non antecedente ai 90 giorni dalla presentazione.

■ Attestazione Isee:

Non intendo presentare la dichiarazione Isee scegliendo pertanto di accettare l'applicazione della retta massima.

Che sono in possesso dell'attestazione con numero di protocollo:

I	N	P	S	I	S	E	E												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con indicatore della situazione equivalente (ISEE) pari a euro _____

■ Allegare obbligatoriamente:

- Copia della ricevuta del pagamento dell'iscrizione di euro 50,00 versato all'Ente Gestore sul seguente conto:
COOPER AZIONE FAMIGLIE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Iban: **IT72Q0503411121000000000520**

Si precisa che le autodichiarazioni possono essere soggetto a controllo ai sensi dell'art. 71 del Dpr n° 445 del 2000.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/16 (GDPR)

Ai sensi del GDPR, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, La informiamo di quanto segue:

- i suoi dati personali anche particolari sono raccolti e trattati esclusivamente per l'erogazione del servizio richiesto;
- titolare del trattamento dei dati è il Comune di Romano di L. Il trattamento è effettuato dal Comune di Romano di L mediante propri soggetti interni autorizzati o responsabili esterni del trattamento appositamente nominati;
- il trattamento dei dati personali forniti è obbligatorio ai fini dell'erogazione del servizio. Il rifiuto a fornire i dati richiesti ha come conseguenza l'impossibilità ad accedere al servizio;
- il trattamento dei dati è effettuato con mezzi cartacei e informatici. Sono adottate misure tecniche ed organizzative, ai sensi dell'art. 32 del GDPR, adeguate a garantire la protezione, la sicurezza e l'integrità dei propri dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in Paesi terzi extra UE. Non si ricorre a profilazione o ad altre forme di trattamento interamente automatizzato dei dati;
- l'interessato può richiedere l'accesso ai propri dati personali ed esercitare gli altri diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR. L'interessato può ottenere l'informativa completa sul trattamento dei dati personali accedendo al sito www.comune.romano.bg.it nella sessione privacy oppure facendone richiesta gli uffici comunali.

firma