Al **Comun General de Fascia**
Servizio Affari Generali e dell'assistenza scolastica
Strada di Prè de Gejia, 2
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA SOVRA COMUNALE DI FASSA (GRADUATORIA ORDINARIA) E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(da rendersi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

CF _____ cittadinanza _____

residente a _____, in Via/Piazza_____ n. _____,

n. telefonico di casa / n. cellulare_____,

(eventuali altri recapiti telefonici/nome della persona, utili all'Amministrazione per eventuali comunicazioni urgenti: _____,

_____

e-mail_____

PEC (eventuale)_____

CHIEDE

in qualità di ☐ **madre** ☐ **padre** ☐ **affidatario** ☐ **tutore**

se affidatario o tutore indicare gli estremi del provvedimento *(data, protocollo ed Ente che ha rilasciato il provvedimento)*

_____

_____

l'ammissione al Servizio Nido d'Infanzia sovra comunale di Fassa nella sede di Soraga di Fassa a partire dal mese di:

- ☐ Gennaio (2026)
- ☐ di essere interessato ad anticipare l'ammissione al Servizio nel caso si rendessero disponibili posti prima del mese indicato in precedenza;

del bambino/a:

Cognome e Nome del bambino/a: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residente nel paese di: _____ Cittadinanza_____

Chiede la frequenza a:

☐ Tempo pieno (7.30 – 15.30) *

☐ Tempo ridotto mattino (07.30 – 13.30)

☐ Tempo ridotto pomeriggio (13.30 - 17.30)

*l'eventuale posticipo andrà attivato direttamente con la cooperativa cha ha in gestione in Nido; il posticipo viene attivato dalle ore 15.30 fino alle 17.30 con fasce di un'ora al costo mensile di € 20,00 per ogni ora di posticipo richiesta.

DICHIARA

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. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000):

1) STATO DI FAMIGLIA (persone che RISIEDONO con il/la bambino/a oltre il compilatore della domanda)

Cognome e nome	Rapporto di parentela con bambino/a	Luogo e data di nascita	Codice fiscale
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2) SITUAZIONE DEL BAMBINO

Bambini con disabilità certificata e bambini in situazione di svantaggio sociale attestato da relazione del Servizio Sociale	☐

3) SITUAZIONE FAMILIARE

presenza di un solo genitore per mancato riconoscimento da parte di un genitore, vedovanza, separazione legale/ordine separazione, divorzio, abbandono del coniuge, esclusione patria potestà. La convivenza con un nuovo compagno viene ritenuta come presenza nel nucleo familiare di due genitori. Se inoltre uno dei due genitori ha residenza anagrafica diversa e non sussistono situazioni precedentemente elencate, ambedue i genitori fanno parte dello stesso nucleo	☐
presenza nel nucleo di persone affette da disabilità certificata	
a) grado di disabilità uguale o superiore al 74%	☐
b) grado di disabilità tra il 60% ed il 73%	☐
presenza di altri minori nel nucleo familiare (1 o 2)	
a) per ogni bambino di età inferiore a 6 anni	☐
b) per ogni bambino dai 6 ai 10 anni	☐
presenza di altri minori nel nucleo familiare (più di tre)	
c) per ogni bambino di età inferiore a 6 anni	☐
d) per ogni bambino dai 6 ai 10 anni	☐

situazione lavorativa dei genitori (M=mamma; P=papà)
(posseduta al momento della domanda)

	M	P
a) occupato oltre le 30h/settimana	☐	☐
b) occupato oltre le 18h e fino a 30h/settimana	☐	☐
c) occupato fino a 18h/settimana o stagionale per almeno 4 mesi	☐	☐

DATORE DI LAVORO MADRE _____

DATORE DI LAVORE PADRE _____

d) disoccupato iscritto al Centro per l'impiego	☐	☐
e) studente regolarmente iscritto ad istituti di secondo grado, università, corsi di perfezionamento, di specializzazione ect non equiparabili a lavoro dipendente.	☐	☐
f) disagi di lavoro: per motivi di lavoro o studio uno dei genitori è assente per almeno 120 giorni/anno (assenza continuata notturna e diurna)	☐	☐

4) TEMPO DI ATTESA

Domanda presentata nella precedente sessione MAGGIO NON ACCOLTA per mancanza posti.	☐
Domanda presentata nella precedente sessione OTTOBRE NON ACCOLTA per mancanza posti.	☐

- di aver preso visione del contenuto del Regolamento di gestione del Nido d'Infanzia sovra comunale di Fassa e di accettare, contestualmente, quanto prescritto dal medesimo, nonché quanto previsto dalle deliberazioni del Comun General attuative;
- di essere consapevoli degli obblighi vaccinali derivanti dall'applicazione della Legge 31 luglio 2017 nr. 119 e di autorizzare il Comun General de Fascia all'eventuale acquisizione dello stato vaccinale anche in forma telematica;

Chiede inoltre che la **NOTA SPESE** relativa al servizio usufruito da mio/a figlio/a, emessa dallo stesso Comun General de Fascia, venga intestata a:

INTESTATARIO NOTA SPESE: _____

CODICE FISCALE: _____

e che venga recapitata: ☐ a mezzo e – mail ☐ in formato cartaceo

(per addebito a/m SEPA richiedere il modulo specifico)

SI IMPEGNA

- a versare una **cauzione pari ad euro 100,00** al ricevimento dell'avviso di pagamento mediante sistema PagoPa a conferma dell'accettazione del posto;
- comunicare immediatamente ogni variazione della propria situazione economica e/o familiare.

Allega la seguente documentazione (barrare a seconda del caso):

☐ Fotocopia carta d'identità del genitore che presenta la domanda di iscrizione.
☐ **Dichiarazione sostitutiva ICEF** per il servizio Nido d'Infanzia.
☐ Idonea documentazione che certifichi, per i nuclei familiari in condizione di particolare disagio, lo stato di handicap di genitori e/o figli.

☐ **Documentazione comprovante** l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (art. 1 L. 119/2017) ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto indicato nel medesimo articolo o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'A.P.S.S. in alternativa. Nel caso in cui, al momento dell'iscrizione, non sia ancora possibile presentare la documentazione richiesta, ci si impegna a farlo non appena eseguite le vaccinazioni obbligatorie e comunque prima dell'inizio della fruizione del servizio di Asilo Nido.

_____ _____

data **firma del richiedente**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO AFFARI GENERALI DEL COMUN GENERAL DE FASCIA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta in **data** _____ in presenza dell'addetto al ricevimento della domanda.

☐ consegnata già sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ in data _____

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE _____

DATA _____

FIRMA_____

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si porta a conoscenza che:
1. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali sono raccolti dal Comun General de Fascia esclusivamente per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico e per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali ed in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli articoli 5 e 25 del Regolamento UE
Nel caso di specie i dati personali vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:
- assunzione di elementi necessari per il giudizio di ammissibilità del bambino al servizio;
- invio di comunicazioni al soggetto richiedente.
2. I dati personali raccolti presso l'interessato, appartengono alle categorie dei dati personali ordinari, particolari e finanziari.
3. I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel caso di specie il trattamento avviene con le seguenti modalità:
- imputazione di dati nel sistema informativo, con successivo trattamento anche cartaceo.
4. il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio; non fornire i dati comporta l'impossibilità di ammettere il bambino al servizio.
5. I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque nei termini di legge. La conservazione dei dati, contenuti nei documenti oggetto di protocollazione, avviene secondo la disciplina dettata dall'art. 44 del Codice dell'Amministrazione digitale (D.lgs. 82/2005), tramite il Polo archivistico regionale dell'Emilia-Romagna - ParER, a tempo indeterminato.
6. I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti, e Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni, soggetti incaricati della gestione dei progetti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli. I dati non saranno oggetto di diffusione, salvo casi espressamente previsti dalla legge.
7. I dati possono essere conosciuti da personale specificamente autorizzato in relazione ai compiti e alle mansioni assegnate.
8. i diritti dell'interessato sono (art. 15 e seguenti Regolamento UE 2016/679 e art. 7 D. Lgs. 196/2003):
- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- richiedere la fonte;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere le finalità e modalità di trattamento;
- ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;

- richiedere la portabilità dei dati;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
- proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

9. Il titolare del trattamento dei dati è la COMUN GENERAL DE FASCIA, con sede a San Giovanni di Fassa in Strada di Prè de Gejia n. 2 (e-mail affari.generali@cgf.tn.it., sito internet .www.comungeneraldefascia.tn.it).
10. Il responsabile/designato del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Affari Generali.
11. Il responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde n. 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).