

Al Settore Politiche Sociali

Comune di Quartucciu

OGGETTO: PROGETTO "ACCOGLIENZA BIMBI". DOMANDA PER L'ACCESSO AI NIDI D'INFANZIA O MICRONIDI IN CONVENZIONE CON IL COMUNE DI QUARTUCCIU.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a Quartucciu _____ in via _____ n. _____

Tel/cell _____ e-mail _____

codice fiscale _____

In qualità di genitore di:

(cognome e nome del minore) _____ nato a _____

Il _____

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria per l'accesso ai nidi d'infanzia o micronidi convenzionati con il Comune di Quartucciu. A tale fine, presa visione del bando pubblico approvato con determinazione del Responsabile del Settore Politiche Sociali n. ____ del _____ e consapevole, delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

■ che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

■ che, come comprovato dall'attestazione allegata, il reddito ISEE del proprio nucleo familiare relativo all'anno 2012 è pari a € _____;

■ di appartenere alla seguente condizione per l'attribuzione del punteggio:

(BARRARE LA/LE CASELLA/E INTERESSATA/E)

entrambi i genitori lavoratori/studenti

Padre: professione _____ tipologia di lavoro:

autonomo. Partita IVA _____

subordinato / parasubordinato presso _____ (indicare ditta/datore di lavoro/ente di appartenenza e il relativo indirizzo)

Studente presso _____ con sede a _____ (indicare l'istituto/ente di formazione/il corso universitario in cui si è iscritti)

Madre: professione _____ tipologia di lavoro:

autonomo. Partita IVA _____

subordinato / parasubordinato presso _____ (indicare ditta/datore di lavoro/ente di appartenenza e il relativo indirizzo)

studente presso _____ con sede a _____ (indicare l'istituto/ente di formazione/il corso universitario in cui si è iscritti)

entrambi i genitori portatori di disabilità

Padre: portatore di handicap grave ai sensi della Legge n. 104/92, art. 3, comma 3)

portatore di disabilità al 100%.

Madre: portatore di handicap grave ai sensi della Legge n. 104/92, art. 3, comma 3)

portatore di disabilità al 100%

un genitore portatore di disabilità e l'altro lavoratore/studente

- **Genitore disabile** (specificare nome e cognome) _____

portatore di handicap grave ai sensi della Legge n. 104/92 art. 3, comma 3)

portatore di disabilità al 100%

- **Genitore lavoratore/studente** _____ professione _____

tipologia di lavoro:

autonomo. Partita IVA _____

subordinato / parasubordinato presso _____ (indicare ditta/datore di lavoro/ente di appartenenza e il relativo indirizzo)

studente presso _____ con sede a _____
(indicare l'istituto/ente di formazione/il corso universitario in cui si è iscritti)

presenza di componenti nel nucleo affetti da disabilità (ad eccezione dei genitori):

Cognome e nome del portatore di disabilità _____

portatore di handicap grave ai sensi della Legge n. 104/92 art. 3, comma 3)

portatore di disabilità al 100%

presenza di n. _____ figli nella fascia 0/3 anni

nucleo monoparentale con genitore lavoratore/studente

professione _____ tipologia di lavoro:

autonomo. Partita IVA _____

subordinato / parasubordinato presso _____ (indicare ditta/datore di lavoro/ente di appartenenza e il relativo indirizzo)

studente presso _____ con sede a _____ (indicare l'istituto/ente di formazione/il corso universitario in cui si è iscritti)

nucleo monoparentale con genitore disabile

portatore di handicap grave ai sensi della Legge n. 104/92 art. 3, comma 3)

portatore di disabilità al 100%.

In caso di ammissione al beneficio dichiara di voler inserire il proprio figlio al nido/micronido d'infanzia con orario:

part - time

tempo pieno

A tal fine **ALLEGA** (*barrare le caselle di interesse*):

> (**obbligatorio per tutti**) attestazione ISEE redditi anno 2012 in corso di validità;

> (**obbligatorio per tutti**) copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità - **in assenza del documento la domanda sarà ritenuta non ammissibile;**

(**obbligatorio per i genitori lavoratori subordinati o parasubordinati**): busta paga o certificazione di servizio del datore di lavoro da cui si deduca chiaramente la data di assunzione –

(**obbligatorio per i genitori lavoratori autonomi**): attestazione di iscrizione al registro camerale o ad un albo professionale o attestazione di attribuzione della partita Iva da parte dell'Agenzia delle Entrate, da cui si deduca chiaramente la data di inizio;

(obbligatorio per i genitori studenti): certificato di frequenza rilasciato dall'Istituto/ente di formazione frequentato o attestazione di iscrizione al corso rilasciata dall'Università);

copia del verbale di riconoscimento della condizione di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3) della Legge n. 104/92 o del riconoscimento dell'invalidità civile delle persone interessate.

INFORMATIVA

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale di Quartucciu nel rispetto del D.LGS n. 196/03 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa corrente. La raccolta è obbligatoria per la fase di istruttoria finalizzata all'istruttoria delle domande e all'emanazione del provvedimento finale. I dati raccolti potranno essere utilizzati per la richiesta di verifica e per gli accertamenti relativi alle dichiarazioni rilasciate da ciascun richiedente. Ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS N. 196/2003 testo unico per la privacy, i dati acquisiti saranno trattati presso gli uffici comunali di Servizio Sociale trattati su supporto cartaceo e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco pro-tempore del Comune di Quartucciu, il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Politiche Sociali del Comune di Quartucciu Ass. Soc. Dott.ssa Sanna Annalisa, gli incaricati del trattamento dei dati sono le assistenti sociali e gli impiegati amministrativi, oltrechè i dipendenti dell'ufficio di ragioneria e dell'Ufficio protocollo del Comune.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.LGS 196/03 di cui si allega il testo a piè di pagina.

DICHIARO di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del DLGS 196/03 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

Firma del dichiarante

Art. 7 D.Lgs. n. 196/03

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità di trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
1. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati (....)