

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Richiesta di iscrizione al nido d'infanzia anno educativo 2019/2020

Ai sensi del regolamento per la disciplina del sistema dei servizi socio educativi per la prima infanzia approvato con deliberazione del Consiglio comunale 28/06/2007, n.70 e s.m. e dei "Criteri e modalità di presentazione delle domande, formazione delle graduatorie, assegnazione e accettazione del posto nei nidi d'infanzia comunali", deliberazione della Giunta comunale 28/08/2018 n. 154

Il sottoscritto genitore/tutore/affidatario						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Nazionalità	Luogo di nascita			
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barra	CAP
Numero cellulare	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)		

in qualità di

del bambino/a	
<input type="checkbox"/>	appartenente al mio nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	avente codice fiscale
<input type="checkbox"/>	non ancora in possesso di codice fiscale perchè in corso di iscrizione all'anagrafe

Anagrafica del/la bambino/a						
Cognome		Nome				
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita			
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barra	CAP

Esito verifiche preliminari di ammissibilità della domanda	
<input type="checkbox"/>	ATTENZIONE! Il bambino indicato ha più di 3 anni di età
<input type="checkbox"/>	ATTENZIONE! Per il bambino/a indicato esiste una domanda già accettata!
<input type="checkbox"/>	Il bambino rientra nei 3 anni di età e non sussistono domande di iscrizione a suo nome già accettate

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atto

DICHIARA

In merito alla situazione economico/patrimoniale del nucleo del bambino	
<input type="checkbox"/>	vuole avvalersi dell'attestazione ICEF
<input type="checkbox"/>	non vuole avvalersi dell'attestazione ICEF

Situazione ICEF			
<input type="checkbox"/>	Dati risultanti		
	Coefficiente ICEF	Data	
	Dichiarante		
	Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="checkbox"/>	Non risultano situazioni ICEF relative al bambino		

Esito situazione ICEF	
<input type="checkbox"/>	Attestazione successiva al 01/07/2018: sarà utilizzata per calcolare il punteggio ai fini della graduatoria
<input type="checkbox"/>	Attestazione antecedente luglio 2018: NON darà punteggio ai fini della graduatoria
<input type="checkbox"/>	Si è scelto di non avvalersi dell'attestazione ICEF
<input type="checkbox"/>	ATTENZIONE! Attestazione ICEF antecedente la nascita del bambino!

CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio al nido d'infanzia con frequenza

<input type="checkbox"/>	Tempo pieno
<input type="checkbox"/>	Tempo parziale

<input type="checkbox"/>	Per la domanda a tempo pieno		
<input type="checkbox"/>	Nuova iscrizione <i>(prima domanda di ammissione al nido d'infanzia)</i>		
<input type="checkbox"/>	Variazione della domanda <i>(modifica della domanda di ammissione presentata a partire dall'1 settembre entro la scadenza di presentazione delle domande)</i>		
	Richiedente	Data domanda	
<input type="checkbox"/>	Aggiornamento della domanda Si prega di prendere appuntamento con il Servizio Istruzione per la gestione dell'aggiornamento		
Scelta del nido d'infanzia (mappa dei nidi con servizi)			
<input checked="" type="checkbox"/>	Indicare la prima scelta (obbligatoria)		
Indicando se intende o meno utilizzare i servizi opzionali ove previsto			
<input type="checkbox"/>	nessun servizio		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
Indicare la seconda scelta (non obbligatoria)			
<input type="checkbox"/>	non intende esprimere una seconda scelta		
<input type="checkbox"/>	intende esprimere una seconda scelta		
Indicando se intende o meno utilizzare i servizi opzionali per il secondo nido d'infanzia ove previsto			
<input type="checkbox"/>	nessun servizio		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/>	Per la domanda a tempo parziale	
<input type="checkbox"/>	Nuova iscrizione <i>(prima domanda di ammissione al nido d'infanzia)</i>	
<input type="checkbox"/>	Variazione della domanda <i>(modifica della domanda di ammissione presentata a partire dall'1 settembre entro la scadenza di presentazione delle domande)</i>	
	Richiedente	Data domanda
<input type="checkbox"/>	Aggiornamento della domanda Si prega di prendere appuntamento con il Servizio Istruzione per la gestione dell'aggiornamento	
Scelta del nido d'infanzia (mappa dei nidi con servizi)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Indicare la prima scelta (obbligatoria)	
Indicando se intende o meno utilizzare i servizi opzionali ove previsto		
<input type="checkbox"/>	nessun servizio	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
Indicare la seconda scelta (non obbligatoria)		
<input type="checkbox"/>	non intende esprimere una seconda scelta	
<input type="checkbox"/>	intende esprimere una seconda scelta	
Indicando se intende o meno utilizzare i servizi opzionali per il secondo nido d'infanzia ove previsto		
<input type="checkbox"/>	nessun servizio	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

In riferimento alla disponibilità a essere contattato per l'accettazione di un posto nei nidi scelti eventualmente resosi disponibile nel corso dell'anno educativo precedente quello per cui si presenta la domanda

<input type="checkbox"/>	di essere contattato a partire dal mese di
<input type="checkbox"/>	settembre 2018
<input type="checkbox"/>	ottobre 2018
<input type="checkbox"/>	novembre 2018
<input type="checkbox"/>	dicembre 2018
<input type="checkbox"/>	gennaio 2019
<input type="checkbox"/>	febbraio 2019
<input type="checkbox"/>	marzo 2019
<input type="checkbox"/>	aprile 2019
<input type="checkbox"/>	maggio 2019
<input type="checkbox"/>	di non essere contattato

in riferimento alla disponibilità a essere contattato per l'accettazione di posti eventualmente rimasti liberi, in qualsiasi nido del territorio comunale, dopo le assegnazioni sulla graduatoria annuale

Per il servizio a tempo pieno	
<input type="checkbox"/>	di essere contattato
<input type="checkbox"/>	di non essere contattato
Per il servizio a tempo parziale	
<input type="checkbox"/>	di essere contattato
<input type="checkbox"/>	di non essere contattato

Autorizza il Comune di Trento ad inviare via SMS eventuali informazioni di "cortesia"

<input type="checkbox"/>	autorizza l'invio di SMS al proprio numero di cellulare precedentemente indicato
<input type="checkbox"/>	non autorizza

chiede inoltre di ricevere tutte le comunicazioni relative alla domanda, all'assegnazione e accettazione del posto, con la seguente modalità (in base alla scelta verrà riportata l'informazione inserita nei dati personali)

<input type="checkbox"/>	e-mail	
<input type="checkbox"/>	e-mail PEC	

Segnala un eventuale ulteriore recapito per le comunicazioni

Cognome	Nome	Telefono

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atto

DICHIARA INOLTRE

Situazione del bambino e/o del nucleo familiare

che il bambino e/o il nucleo familiare presenta le seguenti situazioni già in essere al momento della presentazione della domanda

Condizione di priorità

<input type="checkbox"/>	il bambino/a NON presenta una situazione di disabilità certificata	
<input type="checkbox"/>	il bambino/a presenta una situazione di disabilità certificata	
Verbale di disabilità		
Ente	Numero/Protocollo	Data

Situazione di svantaggio sociale

<input type="checkbox"/>	il nucleo NON è seguito dai servizi sociali	
<input type="checkbox"/>	il nucleo è seguito dai servizi sociali	
Assistente sociale di riferimento		
Ente	Cognome	Nome

Presenza di persone affette da disabilità

<input type="checkbox"/>	nel nucleo NON sono presenti componenti in situazione di disabilità certificata		
<input type="checkbox"/>	nel nucleo sono presenti uno o più componenti in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o altro figlio)		
Componenti del nucleo, RESIDENTI CON IL BAMBINO, in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o altro figlio)			
Percentuale di invalidità	Codice fiscale del familiare	Familiare	Verbale
Altri componenti del nucleo familiare, NON RESIDENTI CON IL BAMBINO, in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o fratelli/sorelle)			
Percentuale di invalidità	Codice fiscale del familiare	Familiare	Verbale

Situazione familiare			
<input type="checkbox"/>	il nucleo familiare NON è monoparentale		
<input type="checkbox"/>	il nucleo familiare è monoparentale per: <i>(per "nucleo monoparentale" si intende l'assenza nel nucleo familiare di un genitore)</i>		
<input type="checkbox"/>	mancato riconoscimento del bambino/a da parte di uno dei genitori		
<input type="checkbox"/>	vedovanza		
<input type="checkbox"/>	separazione legale		
<input type="checkbox"/>	divorzio		
<input type="checkbox"/>	abbandono del coniuge accertato in sede giurisdizionale		
<input type="checkbox"/>	esclusione di uno dei coniugi dalla potestà sui figli		
<input type="checkbox"/>	provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare		
	Ente Provvedimento	Numero/Protocollo	Data

Situazione lavorativa del padre/compagno convivente

che la condizione lavorativa del padre o compagno convivente presente nel nucleo è: *(ogni dichiarazione deve fare riferimento a situazioni già in essere al momento della presentazione della domanda. Non si terrà conto di promesse di assunzione o di situazioni lavorative non formalizzate)*

<input type="checkbox"/>	nessuna informazione relativa alla condizione lavorativa del padre (perchè il nucleo è monoparentale)
--------------------------	---

Tipologia di occupazione	
<input type="checkbox"/>	lavoratore
<input type="checkbox"/>	studente regolarmente iscritto <i>(se all'Università, in regola con gli esami o al massimo due anni fuori corso, sempreché non vi sia stato di occupazione o iscrizione al Centro per l'Impiego)</i>
<input type="checkbox"/>	non occupato

Dettagli posizione lavorativa				
<input type="checkbox"/>	dipendente (o assimilato)			
	Tipologia di lavoro			
	Azienda/Ente			
	Denominazione/Ragione sociale			
	Sede legale			
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
				CAP
	Telefono		E-mail	
<input type="checkbox"/>	autonomo			
	Tipologia di lavoro		Agenzia delle entrate di	Partita IVA

Articolazione oraria	
<input type="checkbox"/>	oltre 30 ore settimanali <i>(l'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali)</i>
<input type="checkbox"/>	oltre le 18 ore e fino a 30 ore settimanali
<input type="checkbox"/>	fino a 18 ore settimanali
<input type="checkbox"/>	lavoratore stagionale per minimo 4 mesi all'anno
<input type="checkbox"/>	occupazione saltuaria per minimo 4 mesi all'anno

Disagi di lavoro	
<input type="checkbox"/>	assente (giorno e notte) per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di lavoro

Dettagli di studio	
Scuola o università o ente di formazione	
Disagi di studio	
<input type="checkbox"/>	assente (giorno e notte) per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di studio con obbligo di frequenza

Dettagli disoccupazione	
Iscrizione centro per l'impiego	
<input type="checkbox"/>	non iscritto ad un centro per l'impiego
<input type="checkbox"/>	iscritto ad un centro per l'impiego
Sede del centro per l'impiego	Recapito telefonico del centro per l'impiego

Situazione lavorativa della madre/compagna convivente

che la condizione lavorativa della madre o compagna convivente presente nel nucleo è: (ogni dichiarazione deve fare riferimento a situazioni già in essere al momento della presentazione della domanda. Non si terrà conto di promesse di assunzione o di situazioni lavorative non formalizzate)

<input type="checkbox"/>	nessuna informazione relativa alla condizione lavorativa della madre (perchè il nucleo è monoparentale)
--------------------------	---

Tipologia di occupazione	
<input type="checkbox"/>	lavoratrice
<input type="checkbox"/>	studentessa regolarmente iscritta <i>(se all'Università, in regola con gli esami o al massimo due anni fuori corso, sempreché non vi sia stato di occupazione o iscrizione al Centro per l'Impiego)</i>
<input type="checkbox"/>	non occupata

Dettagli posizione lavorativa				
<input type="checkbox"/>	dipendente (o assimilato)			
Tipologia di lavoro				
Azienda/Ente				
Denominazione/Ragione sociale				
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono		E-mail		
<input type="checkbox"/>	autonoma			
Tipologia di lavoro		Agenzia delle entrate di		Partita IVA

Articolazione oraria	
<input type="checkbox"/>	oltre 30 ore settimanali <i>(l'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali)</i>
<input type="checkbox"/>	oltre le 18 ore e fino a 30 ore settimanali
<input type="checkbox"/>	fino a 18 ore settimanali
<input type="checkbox"/>	lavoratrice stagionale per minimo 4 mesi all'anno
<input type="checkbox"/>	occupazione saltuaria per minimo 4 mesi all'anno

Disagi di lavoro	
<input type="checkbox"/>	assente (giorno e notte) per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di lavoro

Dettagli di studio	
Scuola o università o ente di formazione	
Disagi di studio	
<input type="checkbox"/>	assente (giorno e notte) per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di studio con obbligo di frequenza

Dettagli disoccupazione	
Iscrizione centro per l'impiego	
<input type="checkbox"/>	non iscritta ad un centro per l'impiego
<input type="checkbox"/>	iscritta ad un centro per l'impiego
Sede del centro per l'impiego	Recapito telefonico del centro per l'impiego

DICHIARA INFINE

<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che tutti i requisiti che danno luogo a punteggio utile ai fini della formazione della graduatoria devono essere posseduti all'atto della domanda e trovare conferma al momento della chiusura dei termini. Pertanto, ogni variazione intervenuta successivamente alla domanda di ammissione, sia in relazione alla situazione del nucleo (familiare e lavorativa) che rispetto alle varie opzioni espresse, deve essere comunicata entro il 30 aprile all'ufficio competente ai fini dell'adeguamento degli elementi utili per l'inserimento in graduatoria
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole della sua piena responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti e di impegnarsi a comunicare tempestivamente con le stesse modalità di presentazione della domanda gli eventuali cambiamenti di indirizzo, e-mail, fax o numero telefonico avvenuti successivamente alla presentazione della domanda
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni rese
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per la frequenza del nido di infanzia è necessario aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trento (email: segreteria_generale@comune.trento.it; sito web: <http://comune.trento.it>)
- Responsabile per la protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (email: servizioRPD@comunitrentini.it; sito web: <http://www.comunitrentini.it>)
- Il trattamento ha ad oggetto le seguenti categorie di dati: dati personali ordinari, dati particolari (salute), dati finanziari (situazione economico patrimoniale), e può avere ad oggetto dati giudiziari
- I dati vengono raccolti e trattati per le finalità di cui alla L. P.12.3.2002 n. 4 e ss. mm. e alle procedure amministrative e contabili inerenti all'ammissione ed erogazione dei servizi socio educativi per la prima infanzia. I dati personali raccolti possono essere trattati dal comune di Trento per finalità statistiche e di documentazione
- La base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico
- Il trattamento riguarda anche dati sensibili (origine, stato di salute) ai sensi di quanto disposto dalla L. P.12.3.2002 n. 4 e ss. mm. e dal Regolamento per la disciplina del sistema dei servizi socio educativi per la prima infanzia del Comune di Trento
- I dati sono raccolti dagli incaricati del Servizio Servizi all'infanzia, Istruzione e Sport nonché dai soggetti pubblici e privati tramite i quali si procede alla verifica del contenuto delle dichiarazioni ricevute dall'amministrazione (datori di lavoro, Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, Centro per l'impiego)
- I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza
- I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso
- I dati possono essere oggetto di diffusione per finalità statistiche e di documentazione e non sono oggetto di trasferimento all'estero
- I dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del Servizio Servizi all'Infanzia, Istruzione e Sport
- Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per quanto riguarda i procedimenti amministrativi e contabili inerenti all'ammissione ed erogazione dei servizi socio educativi per la prima infanzia. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Trento possa provvedere all'ammissione ed erogazione dei servizi socio educativi per la prima infanzia
- I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge
- I diritti dell'interessato sono:
 - richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano
 - ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile
 - richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici
 - ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, 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

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali
(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)