Spazio riservato al protocollo municipale:

Spett.le
Comune di Tre Ville
Via Roma, 4/a Fraz. Ragoli
38095 Tre Ville (TN)
e-mail: info@comunetreville.tn.it

OGGETTO:	Domanda di ISCRIZIONE presso l'Asilo Nido di Madonna di Campiglio
-----------------	--

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE

Il sottoscritto

nato a il

residente a via n.

Recapiti telefonici mail

CHIEDE

l'AMMISSIONE presso l'Asilo nido comunale, del figlio/a

nato a il

residente a via

Codice Fiscale figlio/a

STATO VACCINALE CONFORME
 NON CONFORME
 ALTRO

**Il Servizio Asilo Nido (comprensivo del periodo di inserimento) è richiesto a partire da:
(per l'indicazione della data vedi note sul retro al punto A):**

- LUGLIO: termine ultimo di presentazione delle domande di iscrizione: **31 maggio**.
- OTTOBRE: termine ultimo di presentazione delle domande di iscrizione: **31 agosto**
- GENNAIO: termine ultimo di presentazione delle domande di iscrizione: **30 novembre**.

N.B. Si ricorda che ai sensi dell'art. 2, comma 6 delle "modalità operative per l'ammissione e la frequenza al servizio nido d'infanzia di Madonna di Campiglio", **in caso di frequenza inferiore ai quattro mesi il Comune provvederà al recupero della differenza tra i costi effettivi e la retta versata**, salvo ricorrano gravi motivi di salute debitamente certificati.

ORARIO PRESCELTO:

- ORARIO INTERO 08,00 – 16,30
- ORARIO RIDOTTO MATTINO 08,00 – 13,00
- ORARIO PROLUNGATO 16.30 – 17.30

DICHIARA

1) che il proprio **nucleo familiare** è così composto:

(Riportare tutti i componenti compreso il bambino per cui si chiede il servizio di Asilo Nido)

Nome e cognome	Rapporto di parentela con bambino/a	Data e luogo di nascita
1		
2		
3		
4		
5		

2) di informare tempestivamente il Comune di Tre Ville di mutamenti significativi nelle situazioni familiari ed economiche della famiglia;

Il dichiarante è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Il dichiarante è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a genitore del bambino per il quale è richiesta l'iscrizione al Servizio Asilo Nido consapevole che in base alla vigente normativa "le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle modalità di ammissione e fruizione del Servizio Asilo Nido fissate dal Comune di Tre Ville;
- di impegnarsi a corrispondere mensilmente la retta di frequenza con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione comunale;
- che l'intestatario mensile della fattura sarà mamma papà
e che la stessa venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:
.....

IL DICHIARANTE

Data, _____

Firma _____

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità** in corso di validità.
- Attestazione **ICEF** per i servizi alla prima infanzia (in mancanza dell'attestazione verranno applicate le tariffe massime. L'eventuale tariffa agevolata sarà applicata dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione dell'attestazione al Comune)

Spazio riservato al protocollo municipale:

Spett.le
Comune di Tre Ville
Via Roma, 4/a Fraz. Ragoli
38095 Tre Ville (TN)

e-mail: info@comunetreville.tn.it

OGGETTO:	DICHIARAZIONE per la DETERMINAZIONE delle GRADUATORIE presso l'Asilo Nido di Madonna di Campiglio.
-----------------	--

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE

Il sottoscritto

genitore del bambino/a

residente a via n.

avvalendosi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

in relazione a PARTICOLARI SITUAZIONI FAMILIARI di cui alla lettera a) dei criteri di definizione della graduatoria:

- a1** che il bambino si trova in una situazione di mancanza di adeguata assistenza nell'ambito familiare ed è seguito dal servizio sociale (indicare la denominazione dell'Ente)
.....di
- a2** che il bambino presenta minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali. (La situazione di handicap dovrà essere attestata da idonea documentazione medica rilasciata da struttura riconosciuta competente in materia);

in relazione alla SITUAZIONE FAMILIARE ORDINARIA di cui alla lettera b) dei criteri di definizione della graduatoria:

- b1** che la famiglia è
 - monogenitoriale;
 - il padre/la madre è assente perché separato/a;
 - il padre/la madre è assente perché divorziato/a;
 - il padre/la madre è assente perché vedovo/a;
 - il padre/la madre è assente perché emigrato/a con assenza permanente;
 - il padre/la madre è assente per motivi diversi da quelli lavorativi (specificare):
- b2** che il nucleo familiare presenta componenti con problemi di handicap grave, come da allegata certificazione medica (specificare il componente e la percentuale di invalidità);
- b3** che il nucleo familiare si compone complessivamente di n. ___ persone (incluso il bambino per il quale si presenta domanda):
 - di cui n. ___ BAMBINI di età inferiore ai 11 anni (oltre il presentando/frequentante);
 - di cui n. ___ GEMELLI di età inferiore ai 11 anni (oltre il presentando/frequentante);

in relazione alla SITUAZIONI LAVORATIVA di cui alla lettera b) dei criteri di definizione della graduatoria:

- b4** che nel nucleo familiare presta attività lavorativa:

Cognome e Nome	Tipo di impiego			Ore settimanali	Rapporto di parentela con il bambino/a
	dip.	aut.	disocc.		
					padre
					madre
					altro
					altro

in relazione alla SITUAZIONI ECONOMICA di cui alla lettera c) dei criteri di definizione della graduatoria, che il nucleo familiare ha un coefficiente I.C.E.F. pari a _____ .

Il/la dichiarante è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000).

Lì, _____

IL/LA DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata/consegnata all'ufficio competente del Comune di TRE VILLE – Via Roma n. 4/A – Fraz. Ragoli – 38094 TRE VILLE (TN), **unitamente alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.**

Informativa sulla privacy

Ai sensi del D.Lgs. n. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che:

1. i dati personali contenuti nella presente dichiarazione o ricavabili da essa e dalla documentazione ad essa allegata, saranno raccolti dal Comune di Tre Ville – Servizio Segreteria, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza di tale servizio e per lo svolgimento di attività istituzionali;
2. i dati personali verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi;
3. il conferimento dei dati personali è obbligatorio per l'espletamento del servizio di micro nido ed il mancato conferimento degli stessi determina l'impossibilità di usufruire di tale servizio;
4. i dati personali potranno essere comunicati a tutti i soggetti (uffici, enti ed organi della pubblica amministrazione, aziende o istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli, ai soggetti che devono o possono intervenire nel procedimento amministrativo, nonché, nei limiti in cui è consentito, a soggetti incaricati di servizi, al fine della loro elaborazione per attività di servizio rispetto a quella dell'amministrazione;
5. i dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati del Servizio Segreteria, o di altri servizi ed uffici che svolgono attività strumentale rispetto al predetto servizio;
6. i diritti dell'interessato/a, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, sono:
 - di richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
 - di ottenere la loro comunicazione in forma intelleggibile;
 - di chiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità di trattamento e la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - di aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano; - di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail info@comunetreville.tn.it, sito internet www.comune.treville.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioperd@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale dell'Ente. Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.