



COMUNE DI ALGHERO
SETTORE 2° SERVIZI AL CITTADINO, CULTURA E TURISMO
Servizio 4° Pubblica Istruzione

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE
ANNO EDUCATIVO 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a ,

nato/a , il

residente in

via/piazza

telefono abitazione telefono lavoro

cellulare email

codice fiscale

in qualità di : Padre Madre Affidatario Tutore esercente potestà genitoriale

N.B.: le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase della procedura di ammissione.

CHIEDE

Che il/la bimbo/a

nato/a , il

codice fiscale

Residente nel Comune di Alghero, in

Non residente ma d'imminente immigrazione nel Comune di Alghero.

La residenza deve essere effettivamente acquisita con documentazione entro il 15.07.2023

già frequentante IL NIDO COMUNALE nell'anno educativo 2022/2023

SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE

L'ASILO NIDO COMUNALE

con il seguente orario:

fino alle ore **13,00**

fino alle ore **16,00**

fino alle ore **17,30**

anche il **sabato** fino alle ore **13,30**

DICHIARA

Di impegnarsi:

- A) a versare all'Amministrazione Comunale, entro e non oltre il giorno 5 di ciascun mese, la retta per tutto l'anno educativo (*a partire dalla data d'inserimento del bambino – Settembre/ottobre - fino al mese di luglio compreso*), determinata ai sensi del Regolamento Comunale e della delibera G.C. n.135/2011;
- B) Di accettare le disposizioni previste nel vigente Regolamento Comunale e nel Bando.
- C) Di inviare allegata alla presente domanda il documento di riconoscimento in corso di validità

Data

Firma (digitare nome e cognome)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART.47 T.U. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	
nato/a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	
via/piazza	<input type="text"/>	

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi, oltre alla decadenza del beneficio ottenuto, verranno applicate **sanzioni penali** previste dall'art.76 del T.U. 28/12/00 N. 445.

Informato che i dati saranno comunicati e diffusi esclusivamente con le modalità e nell'ambito previsti dalle regole applicabili al presente procedimento. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9,10 del D.Lgs 196/2003 cui si rinvia.

- **che il reddito del nucleo familiare Isee ordinario: così come risulta dall'attestazione ISEE anno 2023 in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori è pari ad €**

e rientra nella seguente fascia:

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Fascia da € 2.500,00 a € 6.000,00 | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> | Fascia da € 6.001,00 a € 10.000,00 | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> | Fascia da € 10.001,00 a € 15.000,00 | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> | Fascia da € 15.001,00 a € 20.000,00 | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> | Oltre € 20.000,00 o senza ISEE | punti 0 |

Si specifica che l'ISEE E'DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA, e che verrà utilizzato per stabilire la quota di contribuzione che la famiglia deve versare e per il punteggio in graduatoria; la suddetta certificazione non e' modificabile nel corso dell'anno, ma verrà ritenuta valida solo la certificazione ISEE presentata in allegato alla domanda.

- **che il minore indicato nell'istanza di iscrizione è / non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie**

DI AVERE DIRITTO DI PRECEDENZA PERCHE' IL/LA MINORE SI TROVA IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI :

- BAMBINO/A **PORTATORE DI HANDICAP** CON DISAGIO PSICO-FISICO (CERTIFICATO AI SENSI DELLA LEGGE - **da allegare**)
- BAMBINO/A IL CUI NUCLEO FAMILIARE PRESENTI UNA **SITUAZIONE SOCIO-AMBIENTALE SEGNALATA E/O DOCUMENTATA DAI SERVIZI SOCIALI** OPERANTI PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE TERRITORIALI, TALE DA ESSERE DI SERIO PREGIUDIZIO PER UN SANO SVILUPPO PSICO-FISICO DEL BAMBINO STESSO
- SITUAZIONI ECCEZIONALI DI PIU' FRATELLI GEMELLI (N. 3 o OLTRE)**

DI TROVARSI NELLE SOTTOELENCATE SITUAZIONI FAMILIARI CON LA CONSEGUENTE ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO RIPORTATO :

A) SITUAZIONE DEL BAMBINO

DESCRIZIONE	SI	NO
Bambino in: <ul style="list-style-type: none">• affidamento familiare• Pre-adozione• adozione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B)**SITUAZIONE FAMILIARE**

DESCRIZIONE	SI	NO
Nucleo familiare incompleto o dissociato in cui manchi realmente la figura paterna o materna (decesso, carcere, emigrazione, separazione legale o provvedimento del Tribunale di affidamento del figlio/i ad un solo genitore, divorzio, ragazza/o madre/padre, perdita potestà genitoriale o abbandono di uno dei genitori accertato in sede giurisdizionale o dalla Pubblica Autorità competente in materia di Servizi Sociali) – IN NESSUNO DI QUESTI CASI DEVE ESSERCI CONVIVENZA A QUALSIASI TITOLO CON ALTRA PERSONA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infermità grave di un genitore documentata da strutture sanitarie pubbliche con invalidità pari o superiore al 67%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ogni familiare convivente NON autosufficiente, con grado di invalidità pari o superiore al 67% o minori conviventi con difficoltà persistenti a svolgere i compiti o le mansioni proprie della loro età riconosciuta dalle normativa vigente. (Legge 104/92 art. 3 comma 3) Queste condizioni devono essere debitamente certificate da strutture sanitarie pubbliche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fratelli conviventi	numero	
Numero fratelli di età 0/5 anni (Nido/ Materna)	(2 punti per ciascun fratello)	<input type="text"/>
Numero fratelli di età 6/16 anni (Scolarizzato)	(1 punto per ciascun fratello)	<input type="text"/>

C)**SITUAZIONE LAVORATIVA GENITORI**

Impegno lavorativo dei genitori	Si	No
Bambino che vive in un nucleo familiare i cui genitori sono entrambi impegnati in attività lavorativa. *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*(N.B. si considerano entrambi impegnati in attività lavorativa se ambedue i genitori effettuano almeno 36 ore di lavoro settimanali)	5	0

Ai fini dell'attribuzione del punteggio, si considerano nelle condizioni di "lavoro" le seguenti categorie: *lavoratori dipendenti a tempo indeterminato o lavoratori autonomi in possesso di partita IVA [purché la sede lavorativa e operativa non corrisponda alla residenza abituale della famiglia]; lavoratori dipendenti a tempo determinato, con contratti di formazione lavoro, di , con contratti di collaborazione con o senza vincolo di subordinazione (es.: contratti a progetto, collaborazioni coordinate e continuative, incarichi professionali), dottorati di ricerca, assegnisti di ricerca, borsisti, specializzandi, tirocinanti per abilitazione alle professioni.*

Viene attribuito il punteggio anche agli studenti iscritti ad un corso di scuola pubblica o privata paritaria finalizzato al conseguimento del titolo di scuola secondaria di 2° grado, o ad un corso professionale superiore alle 800 h. o ad un corso universitario limitatamente alla prima laurea.

DESCRIZIONE	Padre		Madre	
	Si	No	Si	No
IMPEGNO DI LAVORO				
1) Lavoro a tempo pieno (tempo indeterminato/determinato con almeno 36 ore settimanali e per almeno 10 mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Lavoro part-time (tempo indeterminato/determinato inferiore a 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Lavori stagionali - Lavori occasionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LAVORO DISAGIATO				
Lavoro notturno e/o turni particolarmente gravosi : <u>turni continuativi sulle 24 ore</u>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
SEDE DI LAVORO				
1) <u>Sede effettiva di lavoro con distanza fino a 30 Km da Alghero</u>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
2) <u>Sede effettiva di lavoro con distanza oltre 30 Km da Alghero</u>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0

Tutti i requisiti dichiarati devono essere posseduti entro la data di scadenza del bando.

Dichiarazione Resa Confermata e Sottoscritta

Data

Firma (digitare nome e cognome)

Allego fotocopia documento d'identità.

Se nel nucleo familiare anagrafico non compare uno dei genitori titolari di potestà genitoriale, in assenza di vincolo matrimoniale o atto di separazione/divorzio, sentenza dell'Autorità Giudiziaria inerente l'affidamento e/o il mantenimento dei minori o degli altri casi previsti dalla normativa ISEE, viene richiesta la sottoscrizione della domanda da parte di entrambi i genitori.

Data

il Genitore non dichiarante

Allego fotocopia documento d'identità.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Alghero, con sede in Alghero, Piazza Porta Terra n 2, pec: protocollo@pec.comune.alghero.ss.it; tel: 079 9978800 , nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Il /La sottoscritto/a

dichiara:

- di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di iscrizione ai Servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2023-2024.

Data

Firma (digitare nome e cognome)

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE AL NIDO
D'INFANZIA COMUNALE A. E. 2023/2024**

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE EDITATO E SALVATO SEMPRE IN FORMATO PDF E RINOMINATO CON IL NOME DEL BAMBINO DA ISCRIVERE AL NIDO

**DOCUMENTI CHE DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE
ALLEGATI ALL'ISTANZA D'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA:**

- Documento d'identità del genitore che presenta l'istanza (fotocopia fronte/retro)

- **Attestazione del datore di lavoro** riguardante l'effettivo impegno dei genitori in attività lavorativa e/o contratto contenente i seguenti dati (*Ragione Sociale; sede legale [indirizzo], Comune, Sede di lavoro, se diversa dalla sede legale telefono e mail, Mansione svolta, con specifica dell'Orario di lavoro [dalle ore... alle ore ... per un totale di n._____ ore settimanali previste dal contratto]*) con specificazione di eventuale attività lavorativa notturna e/o turni particolarmente gravosi con relativi orari.

- **Certificazione per lavoro autonomo/occasionale:** Visura C.C.I.A.A. rilasciata in data non anteriore ai 3 mesi; iscrizione al registro camerale e/o Iscrizione ad un albo professionale e/o Attribuzione partita IVA da parte dell'agenzia delle entrate

- **Certificazioni sanitarie** attestanti eventuali handicap del minore;
- **Certificazioni sanitarie** attestanti eventuale invalidità del genitore del bambino;
- **Autocertificazione attestante eventuale nucleo familiare incompleto e/o dissociato;**

Per l'iscrizione i diretti interessati devono presentare la domanda, a pena di esclusione, sul presente modulo in PDF editabile, che deve pervenire entro le ore 12:00 del 06.06.2023 ESCLUSIVAMENTE PER MAIL (anche non certificata) al seguente indirizzo : protocollo@pec.comune.alghero.ss.it con oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA COMUNALE A. E. 2023-24

A seguito dell'invio, per pec o mail, dell'istanza che verrà protocollata dal servizio protocollo, l'utente riceverà in automatico il numero di protocollo. L'Utente deve verificare di ricevere la mail di risposta. Se la domanda è inviata per mail riceverà la risposta con la dicitura "anomalia messaggio"(Nella seconda riga della mail, l'utente troverà il numero del Protocollo della domanda). Il numero di protocollo deve essere conservato perché sarà utile, per verificare la posizione in graduatoria al momento della pubblicazione degli aventi diritto al contributo.

L'invio della domanda e la verifica della ricezione della mail di risposta é competenza dell'utente. L'Ufficio non risponde degli eventuali invii non corretti o incompleti.

Il modulo d'iscrizione è disponibile sul sito internet:

<https://www.comune.alghero.ss.it/it/documenti/bandi/bandi-contributi/in-scadenza>

È possibile chiedere informazioni contattando il personale al numero telefonico :

079 9978890- 079 9978823 dal lunedì al venerdì ore 10:30 - 12:00

oppure inoltrando la richiesta per mail al serviziasilonido@comune.alghero.ss.it