



COMUNE DI ALGHERO
Settore per l'Infanzia e per i Giovani
Servizio Nido Comunale

DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA AL NIDO D'INFANZIA

ANNO EDUCATIVO **2018/2019**

Il/La sottoscritt _____, nato a _____, il _____

residente a _____, via _____

telefono abitazione _____ telefono lavoro _____

cellulare _____, e-mail _____

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

Il contributo per la frequenza del minore

bimbo/a _____

Nato/a a _____, il _____

Residente nel Comune di Alghero, in Via _____ n _____

Frequentante nell'anno educativo 2018/2019, nella sezione:

piccoli (03/12 mesi)

medi (13/18 mesi)

grandi (19/36 mesi)

Nel 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

Che il minore frequenta la seguente struttura ubicata nel Comune di Alghero:

Nido _____

Indirizzo _____

Numero Telefonico _____

E-Mail _____

A) Di accettare le disposizioni previste nel vigente Regolamento Comunale e nel Bando.

Luogo e Data _____ **Firma** _____

Documenti da allegare alla domanda per erogazione del contributo al Nido d'infanzia:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla **situazione familiare e lavorativa** debitamente compilata (**modulo allegato alla domanda per l'accesso al Nido**)
- **Attestazione ISEE anno 2018** per prestazioni agevolate rivolte a minori; (Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n.159);
- **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**, **effettuazione dell'Orario di lavoro** [dalle h. xx alle h. yy e dalle h. ww alle h. zz, totale di n. _____ ore settimanali previste dal contratto). Indicare se si svolge **attività lavorativa notturna e/o turni particolarmente gravosi con relativi orari**.
- **Certificazione per lavoro autonomo/occasionale:**
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 l'**handicap del minore**;
- **Certificazioni sanitarie** attestanti l'**invalidità del genitore** del bambino;
- **Certificazione** attestante **nucleo familiare incompleto/dissociato**;
- Copia **documento d'identità**.

La domanda, a pena di esclusione, deve pervenire entro le ore 13:00 del 09.11.2018, presso gli uffici della Pubblica Istruzione Piazza Civica n.2 (Palazzo Serra).

Può anche essere trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **protocollo@pec.comune.alghero.ss.it** entro il termine di scadenza previsto (09/11/2018).

Il modulo è disponibile sul sito internet: www.comune.alghero.ss.it. Servizi al cittadino – Bandi, Avvisi e Graduatorie;

È infine possibile ritirare il modulo e chiedere informazioni, presso il Settore VI per l'Infanzia e per i Giovani con sede in Piazza Civica n° 2 "Palazzo Serra", dove gli interessati si potranno rivolgere o contattare telefonicamente la dott.ssa Susanna Solinas (079/99.78.823 – e-mail s.solinas@comune.alghero.ss.it) e il dott. Giuseppe Calaresu (079/99.78.865 – e-mail g.calaresu@comune.alghero.ss.it).

B)**SITUAZIONE FAMILIARE**

DESCRIZIONE	PUNTI	Allegato documento di attestazione		Somma Punti (a cura dell'ufficio)
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	25	SI	NO	
Infermità grave di un genitore documentata da strutture sanitarie pubbliche con invalidità pari o superiore ai 2/3 (ALLEGARE CERTIFICAZIONE ALLA DOMANDA)	25	SI	NO	
Ogni familiare convivente NON autosufficiente , con grado di invalidità pari o non superiore ai 2/3 o minori conviventi con difficoltà persistenti a svolgere i compiti o le mansioni proprie della loro età riconosciuta dalle normative vigenti. Queste condizioni devono essere debitamente certificate da strutture sanitarie pubbliche. (ALLEGARE CERTIFICAZIONE)	17	SI	NO	
Fratelli conviventi		Numero fratelli/sorelle		
Per ogni fratello età 0/6 anni Nido/ Materna	2			
Per ogni fratello età 6/16 anni Scolarizzato	1			
Impegno lavorativo dei genitori				
Bambino che vive in un nucleo familiare i cui i genitori sono entrambi impegnati in attività lavorativa. * *(N.B. si considerano entrambi impegnati in attività lavorativa se ambedue i genitori effettuano almeno 36 ore di lavoro settimanali)	5	SI	NO	

C)**SITUAZIONE LAVORATIVA GENITORI**

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	PUNTI	Allegato documento di attestazione				Somma Punti (a cura dell'ufficio)
		PADRE		MADRE		
IMPEGNO DI LAVORO						
1) Lavoro a tempo pieno	12	sì	no	sì	no	
2) Lavoro a part-time	8	sì	no	sì	no	
3) Lavoro svolto presso il proprio domicilio Lavori stagionali - Lavori occasionali	4	sì	no	sì	no	
LAVORO DISAGIATO						
Lavoro notturno e/o turni particolarmente gravosi : <u>turni continuativi sulle 24 ore</u>	1	sì	no	sì	no	
SEDE DI LAVORO						
1) Sede effettiva di lavoro con distanza fino a 30 Km da Alghero	1	sì	no	sì	no	
2) Sede effettiva di lavoro con distanza oltre 30 Km da Alghero	2	sì	no	sì	no	

D)

PRESENTAZIONE ATTESTAZIONE ISEE

DESCRIZIONE	PUNTI	Somma Punti (a cura dell'ufficio)	
1^Fascia fino ad € 6.000,00	6		
2^Fascia da € 6.001,00 ad € 10.000,00	4		
3^Fascia da € 10.001,00 ad € 15.000,00	2		
4^Fascia da € 15.001,00 ad € 20.000,00	1		
5^ Fascia oltre € 20.001,00	0		
FRATELLI E SORELLE CONVIVENTI			
Nome e Cognome	Data di Nascita	ETA	Scuola Frequentata

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

Dichiarazione Resa Confermata e Sottoscritta

Luogo e Data _____

Il Dichiarante _____

(firma)

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.

Luogo e Data _____

Il Genitore Non Dichiarante _____

(firma)

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

..... (Firma per esteso)