

**COMUNE DI ALGHERO**

Settore per l’Infanzia e per i Giovani

Servizio Nido Comunale

**DOMANDA PER L’ACCESSO AL NIDO D’INFANZIA COMUNALE**

ANNO EDUCATIVO **2017/2018**

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**

Che il/la bimbo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Residente** nel Comune di Alghero, in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

 **Non residente** ma d’imminente immigrazione nel Comune di Alghero.

 *La residenza deve essere effettivamente acquisita con documentazione entro il 15.07.2017*

 Frequentante nell’anno educativo 2016/2017, nella sezione:

 **piccoli** **medi** **grandi**

 Non frequentante nell’anno educativo 2016/2017

**SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE**

 Nido d’Infanzia Comunale **nell’anno educativo 2017/2018**

**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**

**Di impegnarsi:**

1. **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;
2. **Di essere disponibile**, in presenza di lista d’attesa e di convenzione con il Comune di Alghero, ad inserire il proprio figlio presso altra struttura educativa per l’infanzia, regolarmente autorizzata al funzionamento, esprimendo la preferenza tra i servizi socio-educativi per la prima infanzia di seguito indicati:
* **Scuola dell’infanzia Paritaria “N.S. della Mercede”Sezione Primavera** (per bimbi nella fascia d’età 24/36 mesi) Via Carrabuffas,4
* **Scuola dell’infanzia Paritaria “San Giovanni Bosco” Sezione Primavera** (per bimbi nella fascia d’età 24/36 mesi) **e Sezione Sperimentale** (per bimbi nella fascia d’età 18/24 mesi) - Regione Montagnese n.58
* **Scuola dell’infanzia Paritaria “Fondazione Lavagna” Sezione Primavera** (per bimbi nella fascia d’età 24/36 mesi) via Galilei,11
* **Nido d’infanzia “Il Girotondo”** (per bimbi nella fascia d’età 3/36 mesi), via De Gasperi 36
* **Micronido “An glin glo”** (per bimbi nella fascia d’età 3/36 mesi), via Marongiu 51/a

NB: vengono indicate le strutture già convenzionate dal Comune di Alghero per l’anno 2016/2017 e si specifica che per l’anno 2017/2018 il Comune potrebbe individuare strutture diverse o ulteriori ovvero non convenzionare alcuna struttura.La scelta della famiglia ha carattere indicativo e potrà essere soddisfatta in base alla posizione in graduatoria e ai posti disponibili nel servizio richiesto

**Preferenza**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Di accettare le disposizioni previste nel vigente Regolamento Comunale e nel Bando.**

**Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documenti da allegare alla domanda per l’inserimento 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 2017** 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.**

Per l’iscrizione i diretti interessati devono presentare la domanda, a pena di esclusione, su apposito modulo, che deve pervenire entro le ore 12:00 del 01.06.2017, presso gli uffici Protocollo del Comune in via S’Anna n. 38 e in Via Columbano 44.

Può anche essere trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: ***protocollo@pec.comune.alghero.ss.it*** entro il termine di scadenza previsto (01/06/2016).

Il modulo d’iscrizione è disponibile sul sito internet: [www.comune.alghero.ss.it](http://www.comune.alghero.ss.it)., *Servizi al cittadino – Bandi, Avvisi e Graduatorie; presso l’Ufficio INFOALGHERO al Lo Quarter in Largo S. Francesco e presso il Nido d’infanzia, in via Giovanni XXIII n°110.*

È infine possibile ritirare il modulo d'iscrizione e chiedere informazioni, presso il Settore VI per l’Infanzia e per i Giovani con sede in S. Anna n° 38, 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.)

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

**Il/La sottoscritto/a** ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il**\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **frazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**DICHIARA**

* **che il nucleo familiare è composto come dall’allegato modello ISEE 2017 (integrato con l’inserimento nel modello del padre e/o madre separato);**
* **che il reddito del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, così come risulta dall'allegata attestazione ISEE anno 2017 per prestazioni agevolate rivolte a minori;**
* **che il minore indicato nell’istanza di iscrizione è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**

**no**

**si**

**DI AVERE DIRITTO DI PRECEDENZA PERCHE' IL/LA MINORE SI TROVA IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI :** (contrassegnare la voce che interessa)

 BAMBINO/A **PORTATORE DI HANDICAP** CON DISAGIO PSICO-FISICO (CERTIFICATO AI SENSI DELLA LEGGE - 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 :**

1. **SITUAZIONE DEL BAMBINO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **Allegato documento di attestazione** |  **Somma Punti (a cura dell’ufficio)** |
| Bambino in:* **affidamento familiare**
* **Pre-adozione**
* **adozione**

 ( allegare documentazione) | **2** | SI | NO |  |

1. **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 invaliditàpari 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 normativa vigente. 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** |  |  |
| Bambino che vive in un nucleo familiare in cui i **genitori sono entrambi impegnati in attività lavorativa**. | **5** | SI | NO |  |

1. **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; lavoratori dipendenti a tempo determinato, con contratti di formazione lavoro, di apprendistato, 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** | **si** | **no** | **si** | **no** |  |
|  **2) Lavoro a part-time** | **8** | **si** | **no** | **si** | **no** |  |
|  **3) Lavoro svolto presso il proprio domicilio****Lavori stagionali - Lavori occasionali** | **4** | **si** | **no** | **si** | **no** |  |
|  **LAVORO DISAGIATO** |  |  |  |  |
| Lavoro notturno e/o turni particolarmentegravosi : **turni continuativi sulle 24 ore** | **1** | **si** | **no** | **si** | **no** |  |
| **SEDE DI LAVORO** |  |  |  |  |
|  **1) Sede effettiva di lavoro con distanza fino a 30 Km da Alghero** | **1** | **si** | **no** | **si** | **no** |  |
| 1. **Sede effettiva di lavoro con distanza oltre 30 Km da Alghero**
 | **2** | **si** | **no** | **si** | **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 Euro **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 famigliare 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 sull’uso dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. N°196/2003, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, è effettuato dal Comune di Alghero quale Titolare del trattamento in coerenza con l'art. 73 del citato D.lgs. 196/2003, nell'ambito delle attività istituzionali connesse alle iscrizioni ai Servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2017/2018.

Il trattamento dei dati personali forniti in sede di iscrizione viene effettuato con modalità automatizzate, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza e di indispensabilità, unicamente per le predette finalità e per la gestione delle attività strumentali all'erogazione dei servizi richiesti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accoglienza della domanda d’iscrizione per l'anno 2017/2018. Le graduatorie per l'accesso, prive di ogni riferimento idoneo a rilevare lo stato di salute, verranno diffuse mediante pubblicazione all'albo pretorio, attraverso il sito internet del Comune di Alghero. Salvo i casi previsti da disposizioni in materia, i dati personali non sono oggetto di comunicazione a terzi. Il trattamento dei dati è effettuato presso il Settore VI per l’Infanzia e per i Giovani a cura delle persone preposte al procedimento designate come incaricati del trattamento.

Riveste a tal riguardo, ai sensi dell'art. 29 del D.lgs. 196/2003, la qualità di Responsabile del trattamento il Dirigente del Settore VI per l’Infanzia e per i Giovani la Dott.ssa Francesca Valentina Caria.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art.7 del D.lgs. 196/2003 in materia di accesso ai dati personali rivolgendo la richiesta al responsabile del trattamento: Dott.ssa Francesca Valentina Caria, Dirigente del Settore VI per l’Infanzia e per i Giovani.

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 2017-2018.

 Alghero,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_