



Domanda d'iscrizione ai Nidi d'Infanzia comunali e privati convenzionati per l'anno educativo 2018 - 2019

I sottoscritti

GENITORE 1 - COGNOME _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ Cap _____ Prov. _____

Stato civile _____ CODICE FISCALE _____ Indirizzo e-mail _____

Numero telefono abitazione _____ Cellulare _____ Altri recapiti telefonici _____

GENITORE 2 - COGNOME _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ Cap _____ Prov. _____

Stato civile _____ CODICE FISCALE _____ Indirizzo e-mail _____

Numero telefono abitazione _____ Cellulare _____ Altri recapiti telefonici _____

In caso di non residenza il/la sottoscritto/a dichiara che, alla data di scadenza del bando, ha avviato le pratiche per:

1. acquisto/locazione di abitazione
 2. richiesta di residenza
 3. Altre condizioni (specificare) _____
(per i casi 1 e 3 è necessario allegare adeguata documentazione)

In qualità di Genitori o Tutori esercenti la responsabilità genitoriale di:

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Residente a _____ Via _____ n. _____ Cap _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga accolto/a presso il Nido d'Infanzia:

(è possibile barrare le strutture indicando con i numeri l'ordine di preferenza)

- Nido d'infanzia comunale "Girotondo"** del Capoluogo
 Nido d'infanzia comunale "Arcobaleno" di Osteria Grande
 Nido paritario convenzionato "Don Luciano Sarti" del Capoluogo (per bambini dai 12 ai 36 mesi)
 Nido privato convenzionato "La Casa di Mamma Oca n. 6" di Gallo Bolognese (per bambini dai 12 ai 36 mesi)
 Nido privato convenzionato "L'Arca di Noè" di Ozzano dell'Emilia (per bambini dai 12 ai 36 mesi)
Subordinatamente all'effettiva disponibilità di posti

con il seguente orario:

- 07:00 - 14:00 (Tempo part-time)
 07:00 - 16:30 (Tempo pieno)
 07:00 - 18:00 (Tempo prolungato rivolto ai bambini quando l'orario di lavoro di entrambi i genitori va oltre le 16:30)

Ai fini dell'assegnazione del punteggio i sottoscritti dichiarano quanto segue:

1) relativamente al bambino/a, **la condizione di precedenza** è la seguente:

(contrassegnare la voce che interessa con una X)

- bambino/a che presenta handicap psico-fisico, con certificazione dell'ASL competente (da allegare)
 bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori
 bambino/a riconosciuto da un solo genitore
 bambino/a appartenente a nucleo familiare seguito dai Servizi Sociali di _____
 bambino/a con un genitore affetto da handicap psico-fisico o grave infermità con invalidità superiore a 2/3 (da allegare certificazione)

- 2) relativamente alla **condizione lavorativa** dei genitori del/la bambino/a la situazione è la seguente:
(contrassegnare la voce che interessa con una X)

Condizione lavorativa	Punti indicati nei criteri comunali	Genitore 1	Genitore 2	Punti assegnati a cura dell'Ufficio
Genitore che lavora	4			
Quando entrambi i genitori svolgono un'attività lavorativa o studiano con obbligo di frequenza vengono assegnati n. 2 punti	2			
Genitore che si assenta per lavoro per almeno 4 mesi nei 12 mesi antecedenti la scadenza del bando (es. per trasferte, lavoro stagionale, lavoro all'estero, in altra città)	1			
Sede lavorativa effettiva del genitore fuori dal Comune di Castel San Pietro T. e dai seguenti Comuni confinanti: Medicina, Ozzano, Dozza, Castel Guelfo, Casalfiumanese fraz. S. Martino in Pedriolo	1			
Genitore in cerca di occupazione iscritto da almeno 3 mesi antecedenti la scadenza del bando (un tempo minore sarà valutato in sede di Comitato del Nido) presso il seguente Centro per l'Impiego o altra Agenzia : dal.....	3			
Genitore studente iscritto e frequentante <u>con obbligo</u> di frequenza l'Istituto o Facoltà di	4			
Genitore studente iscritto <u>senza obbligo</u> di frequenza all'Istituto o alla Facoltà di	3			

Non sono cumulabili i punteggi relativi alla condizione di lavoro, studio e disoccupazione; in caso di doppia condizione verrà attribuito il punteggio più vantaggioso.

SEDE DI LAVORO DEI GENITORI:	
<u>GENITORE 1:</u>	<u>GENITORE 2:</u>
Azienda/Ente	Azienda/Ente
Vian.	Via.....n.....
Comune	Comune
Cap.....Prov.....Tel.....	Cap.....Prov.....Tel.....
Orario di lavoro	Orario di lavoro
Sede effettiva di lavoro (se diversa dalla sede legale dell'Azienda/Ente) - <u>Prevalente</u>	Sede effettiva di lavoro (se diversa dalla sede legale dell'Azienda/Ente) - <u>Prevalente</u>
.....

- 3) Relativamente alle condizioni socio-familiari del/la bambino/a, la situazione è la seguente:

Condizioni socio-familiari	Punti indicati nei criteri comunali	Punti assegnati a cura dell'Ufficio
Convivente con un solo genitore: (contrassegnare la voce che interessa) <input type="checkbox"/> divorzio <input type="checkbox"/> separazione legale <input type="checkbox"/> altro (specificare)	6	
Per ogni fratello di età compresa fra i 7 ed i 14 anni (nati negli anni compresi fra il 2004 ed il 2011) indicare i nominativi	1	
Per ogni fratello minore di anni 6 (nati dall'01/01/2012 alla data di scadenza del bando) indicare i nominativi	2	
Per ogni fratello che frequenta il Nido d'Infanzia e continuerà a frequentarlo nell'anno scolastico cui si riferisce la domanda indicare i nominativi	1	
Per ogni persona maggiorenne convivente inabile e priva di autonomia personale con invalidità superiore al 75%, compresa nello stato di famiglia del bambino (in tal caso dichiarare, qui di seguito le generalità della persona, e il grado di inabilità ed allegare idonea certificazione)	3	
Per ogni persona minorenni convivente con certificazione handicap (in tal caso dichiarare, qui di seguito le generalità della persona ed allegare idonea certificazione)	3	
<input type="checkbox"/> Stato di gravidanza della madre (allegare idonea certificazione)	2	

In presenza di convivenza con un solo genitore il punteggio verrà attribuito relativamente allo stato del genitore convivente escludendo l'altro genitore.

4) A parità di punteggio dichiara le seguenti **priorità**:

- Il/La bambino/a ha già frequentato un Nido d'Infanzia presso altro Comune dimesso per motivi di residenza
- Bambino/a per il/la quale è già stata presentata domanda per il nido al Comune di Castel San Pietro Terme ed è stato/a escluso/a per mancanza di posto nelle strutture prescelte all'atto della domanda.
(La dichiarazione si deve riferire al/alla figlio/a per il quale si presenta la domanda).

Spazio per eventuali dichiarazioni :

I sottoscritti si impegnano a comunicare eventuali variazioni di residenza, recapiti telefonici e ogni altra variazione.

Indirizzo mail sul quale si desidera ricevere le comunicazioni relative al nido:

In caso di impossibilità a ricevere comunicazioni tramite posta elettronica, si chiede di indicare qui di seguito l'indirizzo al quale inviare le comunicazioni: (nome e cognome) _____

Via _____ n. civico _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

OBBLIGO VACCINAZIONI

Ai sensi dell'art. 18-ter, comma 1, del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito con modificazioni dalla legge 4 dicembre 2017 n. 172 a far data dall'anno scolastico 2018/2019 è consentita l'applicazione della procedura semplificata per le regioni in cui è istituita l'anagrafe vaccinale, nel rispetto delle modalità operative congiuntamente definite dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, sentito il Garante per la protezione dei dati personali. Pertanto il rispetto degli adempimenti vaccinali del minore sarà accertato con scambio di dati fra l'istituzione educativa e l'azienda sanitaria competente. Sarà pertanto inviato all'ASL l'elenco degli iscritti ai nidi per le verifiche della regolarità in merito alle vaccinazioni.

Si ricorda che, per i servizi educativi per l'infanzia, i minori non in regola con gli adempimenti vaccinali saranno esclusi dal servizio e potranno essere ammessi solo a decorrere dalla data indicata dall'ASL di regolarizzazione della loro posizione.

Per i Nidi d'Infanzia Convenzionati: le informazioni relative alle modalità di applicazione delle rette e relativi importi, vanno richieste direttamente ai gestori delle strutture.

PER I RICHIEDENTI I NIDI COMUNALI

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO A:

A) Versare una quota di iscrizione di € 105,00 (€ 103,00 + € 2,00 Imposta di bollo), da pagarsi al momento della comunicazione dell'ammissione al nido. In caso di frequenza regolare la quota di € 103,00 verrà computata quale anticipo; nel caso di mancata frequenza verrà trattenuta dall'Amministrazione Comunale per avere tenuto il posto a disposizione. In caso di rinuncia, questa dovrà avvenire entro il termine massimo di giorni 10 dalla data di comunicazione di ammissione al servizio.

B) pagare la retta del servizio secondo le tariffe ed i termini stabiliti dall'Amministrazione Comunale mediante:

- avviso di pagamento bancario Mav
- addebito in conto corrente bancario o postale, con sottoscrizione del Mandato per l'addebito diretto Sepa Core (con la suddetta modalità è applicato lo sconto del 1,5% sul totale dei bollettini per il pagamento del servizio con addebito in conto corrente in via continuativa e salvo buon fine).
⇒ **Si ricorda che per attivare l'addebito in conto corrente bancario o postale è necessario compilare apposito modulo di autorizzazione per l'addebito. Questa comunicazione non sostituisce tale procedura.**

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO ALTRESI':

1) **che il genitore pagante** a cui andranno intestate le fatture relative alla retta del nido è:

COGNOME NOME.....

in caso di eventuali rimborsi nei miei confronti da parte dell'Amministrazione Comunale:

conto corrente bancario/postale a me intestato: IBAN _____

non dispongo di conto corrente

2) **di essere a conoscenza che entrambi i genitori** (o altro soggetto cui la legge riconosce potestà sul minore) **sono coobbligati al pagamento della retta;**

oppure

non c'è una persona coobbligata in quanto _____
(specificare)

RETTE

Per la frequenza del bambino al Nido d'infanzia Comunale, la famiglia pagherà una retta annualmente fissata nell'ammontare e nelle modalità dalla Giunta Comunale; le rette sono differenziate in base alla tipologia di servizio: part-time, tempo pieno, tempo prolungato e definite in base a fasce ISEE. (indicatore della situazione economica equivalente).

La richiesta di agevolazione tariffaria per l'anno educativo 2018/2019 va presentata ai Servizi alla Persona entro il 30/06/2018, compilando l'apposito modulo.

Le agevolazioni tariffarie non hanno carattere obbligatorio. Nel caso in cui non pervenga alcuna richiesta l'utente si colloca automaticamente alla tariffa standard prevista per il servizio utilizzato.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno:

a) utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento, seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza;

b) i dati conferiti (anche sensibili) potranno essere eventualmente comunicati ad altre Pubbliche Amministrazioni o a soggetti terzi (altri enti pubblici; a soggetti privati gestori di pubblici servizi o che svolgano attività per il Comune; soggetti privati quali datori di lavoro, agenzie interinali e altri) per l'effettuazione di tutti gli adempimenti connessi alla formulazione delle graduatorie ivi compresi i controlli sulle autodichiarazioni/dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.

c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti e conservati fino alla conclusione del procedimento presso i Servizi alla Persona e di seguito archiviati;

d) diffusione dati: la graduatoria verrà pubblicata all'Albo Pretorio on line, consultabile sul sito del Comune e visionabile presso i Servizi alla Persona;

e) Il titolare della banca dati è il Comune di Castel San Pietro Terme; il Responsabile del trattamento è il Dirigente Area Servizi Amministrativi Dott. Roberto Monaco.

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà la mancata attribuzione del relativo punteggio.

I sottoscritti, sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle pene stabilite dagli articoli del Codice Penale per le attestazioni false e le dichiarazioni mendaci, rendono le presenti dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) e sostitutive dell'atto di notorietà (artt. 47 e 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000).

Dichiarano di essere a conoscenza che **verranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite** ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/00 e dell'art. 15 della Legge n. 183/2011 e relativamente alle dichiarazioni ISEE ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 e di eventuali successivi provvedimenti comunali in materia.

La data per il sorteggio pubblico per il controllo a campione delle dichiarazioni sarà indicata nel sito comunale www.comune.castelsanpietroterme.bo.it. I verbali relativi all'estrazione e all'esito dei controlli saranno conservati agli atti dall'Ufficio Servizi alla Persona del Comune.

Qualora da un controllo effettuato emerga la non veridicità e autenticità delle autocertificazioni o del contenuto della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, il dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti ex art. 76 D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483-489-495-496 del Codice Penale, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

I sottoscritti dichiarano altresì di avere preso visione:

- del contenuto del Fascicolo Informativo del Bando d'Iscrizione ai nidi d'infanzia per l'anno educativo 2018-2019:
 - Rette 2018/2019
 - Modulo richiesta retta agevolata
 - Modulo addebito in conto corrente bancario o postale
- dell'informativa sul trattamento dei dati personali;

Documentazione presentata dal richiedente a corredo della domanda:

- Certificazione disabilità del minore rilasciata dal competente servizio AUSL
- Certificato attestante che il genitore è affetto da handicap psico-fisico o grave infermità con invalidità superiore a 2/3
- Certificato attestante l'invalidità superiore al 75% di una persona compresa nello stato di famiglia del bambino
- Certificazione disabilità minore convivente
- Certificato di gravidanza della madre
- Documentazione relativa all'acquisto di abitazione
- Documentazione relativa alla locazione della abitazione
-
-

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE n. 1(*)

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE n. 2(*)

(*) firmare al momento della presentazione della domanda

(*) firmare al momento della presentazione della domanda

Data, _____

**In caso di invio tramite servizio postale o e-mail si dovrà allegare fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori.
Resta a carico dei richiedenti la verifica del corretto inoltro della domanda.**

Spazio riservato all'Ufficio

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dai dichiaranti

Sig./Sig.ra _____ identificato mediante _____

Sig./Sig.ra _____ identificato mediante _____

Data, _____

Il Funzionario incaricato
