

Al Comune di Castagneto Carducci – AREA 2

Domanda n. / __ / presentata in data __ / __ / __ __ /

Nuovo/a Iscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Sesso F M Data di nascita __ / __ / __ __ /

Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Residente nel Comune di _____

Provincia _____ CAP _____ Via/piazza _____ N. _____

Codice fiscale / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

Telefono abitazione _____ Telefono sede lavoro _____

Cellulare _____ e-mail _____

O Genitore O Affidatario che esercita la patria potestà O Tutore legale del/della minore

FA DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L' ANNO 2019/2020 AL NIDO COMUNALE D'INFANZIA "DINDOLON" PER IL BAMBINO/BAMBINA

Cognome _____ Nome _____

Sesso F M Data di nascita __ / __ / __ __ / Cittadinanza _____

Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Residente nel Comune di Castagneto Carducci - Provincia Livorno - CAP 57022

Via/piazza _____ N. _____

Codice fiscale / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

DICHIARA

- Di scegliere la seguente tipologia di frequenza
 - Frequenza lunga 7.30/16.00 - 17.00** **frequenza corta 7.30/13.00 (compreso il pranzo)**
- Di preferire il seguente orario di entrata: 7.30/8.00 8.00/8.30 8.30/9.00
- Che il nucleo familiare, in cui il bambino/a di cui sopra è inserito, di fatto è composto come segue:

	Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- Di aver preso visione del Bando di iscrizione al Nido comunale d'infanzia "Dindolon" per l'anno educativo 2019/2020;
- La sussistenza, in capo al/alla bambino/a, delle condizioni sotto indicate:

1. Condizioni che costituiscono titolo di precedenza assoluta (contrassegnare con una X):

- Il/la bambino/a è diversamente abile (come da certificazione allegata rilasciata o vidimata in data _____ dal Servizio di Neuropsichiatria infantile dall'Azienda USL 6 che attesti il disagio psico/fisico del bambino/a)
- Il/la bambino/a è in una situazione di grave sofferenza psicofisica e/o appartiene ad un nucleo familiare in grave disagio psico-sociale (come da certificazione allegata rilasciata in data _____ da /_/ Servizi Socio – sanitari /_/ Istituzione pubblica deputata alla difesa dei minori specificando quale _____)
- Il/la bambino/a è in pre-affidamento, affidamento, adozione e/o comunque sottoposto a provvedimenti simili del Tribunale dei Minori (come da certificazione e/o copia del provvedimento allegata)

2. Condizioni per la determinazione del punteggio, ai fini della formazione delle graduatorie: (contrassegnare con una X)

- Il/la bambino/a ha un solo genitore (è orfano/a di un genitore oppure è riconosciuto da un solo genitore oppure per un genitore è decaduta la patria potestà) che:
- lavora (a tempo indeterminato o determinato);
 - effettua tirocini o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione;
 - è disoccupato o cassaintegrato;
 - frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico. **(punti 9.00)**

- Il/la bambino/a ha un solo genitore (è orfano/a di un genitore oppure è riconosciuto da un solo genitore oppure per un genitore è decaduta la patria potestà) e questo non lavora o è pensionato **(punti 7,50)**

- Il/la bambino/a ha entrambi i genitori (conviventi o non conviventi) che:
- lavorano (a tempo indeterminato o determinato);
 - effettuano tirocini o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione;
 - sono disoccupati o cassaintegrati;
 - frequentano corsi di studio per l'intero anno scolastico. **(punti 8.75)**

- Il bambino/a ha entrambi i genitori (conviventi o non conviventi) di cui uno:
- lavora (a tempo indeterminato o determinato) mentre l'altro è disoccupato o cassaintegrato;
 - lavora (a tempo indeterminato o determinato) mentre l'altro frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico.
 - effettua tirocini o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione mentre l'altro è disoccupato o cassaintegrato;
 - effettua tirocini o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione mentre l'altro frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico. **(punti 8.00)**

- Il/la bambino/a ha entrambi i genitori (conviventi o non conviventi) di cui uno non lavora mentre l'altro:
- lavora (a tempo indeterminato o determinato)
 - effettua tirocini o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione;
 - è disoccupato o cassaintegrato
 - frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico. **(punti 7.00)**

- Il/la bambino/a ha entrambi i genitori che non lavorano o sono pensionati. **(punti 6.00)**

- Il/la bambino/a ha n. _____ fratelli o sorelle minorenni. Il bambino/a è gemello SI I_I NO I_I **(punti 0.25 ciascuno)**

- Il/la bambino/a è rimasto in Lista di Attesa nell'anno educativo 2018/2019 per i servizi educativi 0/3 pubblici e privati convenzionati del territorio del Comune di Castagneto Carducci **(punti 0,15)**

- nella famiglia del/della bambino/a vi sono n. componenti _____ disabili, tossicodipendenti o affetti da grave infermità (100% invalidità); Indicare _____ **(punti 2,00 per ogni soggetto)**

Il/la bambino/a vive in un alloggio sovraffollato e/o in condizioni antigiene (come da certificato allegato rilasciato dall'ASL competente in data _____) **(punti 3.00)**

Il/la bambino/a ha entrambi i genitori che risiedendo nel Comune di Castagneto Carducci, esercitano stabilmente attività lavorativa o tirocinio (o frequentano corsi di studio o di specializzazione obbligatoria) nel territorio di altri comuni. **(punti 0.50)**

Il/la bambino/a ha uno dei due genitori che risiedendo nel Comune di Castagneto Carducci, esercita stabilmente attività lavorativa o tirocinio (o frequenta corsi di studio o di specializzazione obbligatoria) nel territorio di altri comuni. **(punti 0.25 per ogni genitore)**

Il/la bambino/a appartiene ad un nucleo familiare in carico ai servizi sociali (come da allegata relazione del servizio Sociale). **(punti 0.75)**

Il/la bambino/a è figlio di genitori legalmente separati o divorziati o uno dei quali è detenuto o emigrato all'estero. **(punti 0.20)**

La condizione di "disoccupazione" è determinata dall'iscrizione alle apposite liste presso i Centri per l'Impiego territoriali. L'iscrizione nelle graduatorie per assunzioni a tempo determinato c/o Pubbliche Amministrazioni è equiparata alla disoccupazione. La condizione di genitore "pensionato" è equiparata a quella del genitore che "non lavora".

(N.B. LE SITUAZIONI CHE DANNO LUOGO A PUNTEGGIO DEVONO ESSERE DEBITAMENTE DOCUMENTATE)

Il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente

- SI
- NO

Se **NO** allegare certificazione rilasciata dal pediatra di riferimento comprovante la programmazione delle vaccinazioni in base alla schedula vaccinale prevista per età oppure i motivi di esonero dall'obbligo.

3. Situazione occupazionale dei genitori del bambino/a (da compilare obbligatoriamente)

<p>PADRE PADRE/TUTORE LEGALE/AFFIDATARIO</p> <p><input type="checkbox"/> Richiedente</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Codice Fiscale / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p>Data di nascita / / / / / /</p> <p>Comune o stato estero di nascita _____</p> <p>Residenza: Via _____ N. _____</p> <p>Comune _____ Provincia _____</p>	<p>MADRE/TUTRICE LEGALE/AFFIDATARIA</p> <p><input type="checkbox"/> Richiedente</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Codice Fiscale / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p>Data di nascita / / / / / /</p> <p>Comune o stato estero di nascita _____</p> <p>Residenza: Via _____ N. _____</p> <p>Comune _____ Provincia _____</p>
<p><input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato o para subordinato</p> <p>Azienda/Ente _____</p> <p>Via/piazza _____ N. _____</p> <p>Telefono _____</p> <p>P.I. / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p>Sede di lavoro _____</p> <p>Con contratto a tempo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Determinato (inizio ____/____/____ fine ____/____/____) <input type="checkbox"/> Indeterminato <p>Ore di lavoro settimanali da contratto _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo</p> <p>P.I. / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p>Sede lavorativa _____</p> <p>Via/piazza _____ n. _____</p> <p>Tel. _____</p> <p>Ore di lavoro settimanali _____</p> <p>Tipologia professione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> Altro (specificare) 	<p><input type="checkbox"/> Lavoratrice subordinata o para subordinata</p> <p>Azienda/Ente _____</p> <p>Via/piazza _____ N. _____</p> <p>Telefono _____</p> <p>P.I. / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p>Sede di lavoro _____</p> <p>Con contratto a tempo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Determinato (inizio ____/____/____ fine ____/____/____) <input type="checkbox"/> Indeterminato <p>Ore di lavoro settimanali da contratto _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratrice autonoma</p> <p>P.I. / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p>Sede lavorativa _____</p> <p>Via/piazza _____ n. _____</p> <p>Tel. _____</p> <p>Ore di lavoro settimanali _____</p> <p>Tipologia professione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> Altro (specificare)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), questa informativa descrive le modalità e tutte le informazioni relative al trattamento dei dati personali indispensabili al Titolare per gli adempimenti relativi alle modalità di raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, trasferimento a terzi nonché le misure adottate dalla società per fornire un adeguato livello di protezione dei Suoi dati personali;

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castagneto Carducci con sede in via Marconi, n. 4 in Castagneto Carducci. Tel.0565/778111; Email: mail@comune.castagneto.legalmailpa.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il titolare del trattamento dei Dati ha provveduto, in ottemperanza nella nuova normativa sulla privacy, a nominare il Responsabile della Protezione dei Dati raggiungibile al seguente indirizzo email: dpo@comune.castagneto-carducci.li.it

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I legittimi interessi perseguiti dal Titolare del trattamento dei dati sono legati allo svolgimento dell'attività dell'Ente e/o derivanti da obblighi legali o contrattuali. Ai sensi dell'art. 6, punto 1, lettera a) del Reg. UE 679/16 la liceità del trattamento si basa sul consenso manifestamente espresso da parte dell'interessato, documentato in forma scritta, con la sottoscrizione del presente documento.

TIPI DI DATI TRATTATI, FONTE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali in possesso del Comune di Castagneto Carducci sono raccolti direttamente presso l'interessato. Tali dati vengono trattati nel rispetto degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta l'Amministrazione Pubblica.

Il conferimento dei dati deve ritenersi obbligatorio quanto ai dati necessari al Titolare del trattamento per adempiere alle proprie obbligazioni contrattuali, agli obblighi di legge e conseguenti adempimenti fiscali.

Si specifica che i dati sono trattati nell'ambito della normale attività del Comune di Castagneto Carducci per la fornitura dei servizi richiesti.

I Suoi dati personali che il Titolare del Trattamento potrà raccogliere sono quelli richiesti nella presente domanda ed in eventuali allegati da considerarsi obbligatori ai fine della Sua richiesta.

NECESSITÀ DEL TRATTAMENTO

La raccolta dei dati è necessaria per adempiere alla prestazione del servizio richiesto dall'interessato. Il mancato conferimento dei dati utili per dar corso a specifici adempimenti connessi alla richiesta potrà comportare l'impossibilità per il Titolare di dar corso alla presente domanda.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle finalità sopra indicate, i dati possono essere trattati attraverso strumenti manuali, informatici secondo logiche strettamente connesse alle finalità di trattamento e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza. I dati sono trattati sempre nel pieno rispetto del principio di proporzionalità del trattamento in base al quale tutti i dati personali e le varie modalità del loro trattamento devono essere pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite. I dati conservati sono protetti da idonee misure di sicurezza, in modo da ridurre il rischio di perdita accidentale o di accesso non autorizzato ovvero di trattamento non consentito o non conforme alle finalità indicate.

I dati raccolti possono essere utilizzati per comunicazioni istituzionali dell'Ente.

TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Coerentemente con quanto richiesto dall'art. 13 del Regolamento, si precisa che i dati sono conservati per il periodo necessario allo svolgimento degli accordi e per un tempo non superiore a quello previsto dagli obblighi fiscali e di legge derivanti dalla normativa nazionale dopo il termine del rapporto con l'Amministrazione.

DESTINATARI DEI DATI

Il trattamento dei Suoi dati personali di cui il Comune di Castagneto Carducci, è in possesso o che le saranno richiesti, sarà svolto esclusivamente dal Titolare del Trattamento, da persone autorizzate al trattamento sotto l'autorità diretta del Titolare, da Responsabili da lui nominati che potranno avvalersi di persone autorizzate al trattamento dei dati personali sotto la loro autorità diretta. I dati potranno essere trasmessi ad enti pubblici, enti assicurativi, strutture sanitarie che tratteranno i Suoi dati in qualità di Titolari autonomi. Inoltre, nella piena osservanza della normativa sulla trasparenza nella PA, i Suoi dati potranno

essere pubblicati su appositi siti istituzionali e/o bacheche dell'Ente e resi noti ad un numero indefinito di soggetti ai soli fini della graduatoria inerente al servizio richiesto.
Non è previsto alcun trasferimento dei dati raccolti in paesi extra-UE o ad organizzazioni internazionali.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L'interessato potrà in qualsiasi momento rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati per esercitare i diritti a Lui riservati, previsti dal Reg. UE 679/16, quali:

- Diritto di accesso dell'interessato (art. 15 del Reg. UE 679/16)
- Diritto di rettifica (art. 16 del Reg. UE 679/16)
- Diritto alla cancellazione (art. 17 del Reg. UE 679/16)
- Diritto di limitazione (art. 18 del Reg. UE 679/16)
- Diritto di portabilità (art. 20 del Reg. UE 679/16)
- Diritto di opposizione (art. 21 del Reg. UE 679/16)

Il testo completo del Reg. UE 679/16 (GDPR) è disponibile sul sito www.garanteprivacy.it

Conoscete le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne modifica o quando possibile, la cancellazione

- Acconsento al loro trattamento da parte del Comune di Castagneto Carducci

Firma _____

La firma è stata apposta in mia presenza dal/la Signor/ra _____
della cui identità mi sono accertato/a personalmente mediante documento d'identità n. _____
del _____ rilasciato da _____
Castagneto Carducci li _____ **FIRMA DELL'IMPIEGATO** _____