

Modello B

Spett.le
Comune di Castello di Cisterna
Via Vittorio Emanuele, 158
80030 Castello di Cisterna (Na)

Oggetto: Richiesta d'iscrizione al micronido comunale di Castello di Cisterna sito in via Papa Giovanni XXIII.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al **micronido comunale di Castello di Cisterna** per l'anno educativo 2024 – 2025 a favore del minore

(Cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da 1 anno;
- di essere residente nel Comune di Castello di Cisterna da almeno un anno;
- che il proprio nucleo familiare è composto da

n.	Relazione parentela	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASITA	DATA DI NASCITA

- che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale con genitore occupato (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
- che nel proprio nucleo familiare non monogenitoriale lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
- che nel proprio nucleo familiare non monogenitoriale lavora un solo genitore (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti ulteriori figli in età prescolare, ovvero con un'età compresa tra 0 e 5 anni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone non autosufficienti (riconoscimento invalidità 100% e/o handicap con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, c.3 della L. 104/92);
- che il Bambino/a iscritto/a appartiene a una famiglia con problemi socio-economici-sanitari che comportano inadeguata assistenza, accertati dall'assistente sociale territorialmente competente;
- che il minore è in affido familiare;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti minori gemelli;
- che il minore è disabile (riconoscimento invalidità e/o attestato di riconoscimento di handicap L. 104/92);

Il/la sottoscritt___ dichiara di essere a conoscenza:

- Che le domande non complete di documentazione dovranno essere regolarizzate entro il termine stabilito nella richiesta di integrazione;
- che sarà avvisato/a della disponibilità del posto tramite comunicazione telefonica e/o mail. A tale chiamate l'utente ha 48 ore di tempo per comunicare la propria decisione di accettazione o meno del posto. La rinuncia comporta l'esclusione della graduatoria;
- che in caso di parità di punteggio avrà priorità coloro che presentino un reddito ISEE più basso;
- che in caso di parità di punteggio e di ISEE si procederà in ordine cronologico di presentazione della domanda;
- che le domande presentate fuori dai termini verranno collocate in lista d'attesa;
- che, in caso di compartecipazione, il mancato versamento per oltre 40 giorni autorizza il Comune a sospendere l'erogazione del servizio;

Allegati:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia della documentazione dell'avvenuta vaccinazione o certificazione redatta dal pediatra attestante la motivazione relativa all'omissione o il differimento della vaccinazione o copia della richiesta di vaccinazione all'ASL;
3. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
4. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Informativa trattamento dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propria della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali alla domanda e di consentire al trattamento dei dati personali.

Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs n. 154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ___/___/_____

Firma del genitore dichiarante

Firma dell'altro genitore

Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14
del Regolamento UE 679/2016 (GDPR – General Data Protection Regulation)

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castello di Cisterna – 80030 Castello di Cisterna, rappresentato dal Sindaco Rega Aniello

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la ditta Quattrocolori srl.

Trattamento

Con riferimenti ai dati trattati, si informa che:

Il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di legge.

Il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali connessi all'erogazione del contributo in parola

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta la impossibilità ad avviare il procedimento;

i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla base normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti.

I suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi fatti salvi specifici obblighi normativi e precise disposizioni.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;

richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;

chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto del trattamento presso il Comune di Castello di Cisterna, circostanza che comporta l'immediata sospensione del beneficio;

presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Castello di Cisterna presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Il/la sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede ed esprime:

O il consenso al trattamento dei dati personali. O non il consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data _____

Firma
