***Al Comune di Allumiere***

# Allegato 1

***Ufficio Servizi Sociali***

OGGETTO: **“AVVISO PUBBLICO ISCRIZIONI SERVIZI EDUCATIVI 0-3 ANNI COMUNE DI ALLUMIERE”- Domanda di inserimento nella graduatoria per l’ammissione al servizio di asilo nido comunale**.

Il sottoscritto genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale (campi obbligatori, se non compilati la domanda non sarà accettata)

COGNOME NOME

NATO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO E-MAIL

del/la MINORE (campi obbligatori, se non compilati la domanda non sarà accettata)

COGNOME NOME

NATO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Che il/la minore venga ammesso/a ad usufruire del servizio di asilo nido comunale**

*ai sensi del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e in falsità di atti*

**DICHIARA**

* di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
* di essere consapevole che il servizio verrà avviato **esclusivamente** in caso di raggiungimento di un congruo numero di adesioni e secondo le disponibilità di bilancio comunale;
* di aver preso visione dell’avviso AVVISO PUBBLICO ISCRIZIONI SERVIZI EDUCATIVI 0-3 ANNI COMUNE DI ALLUMIERE e di accettarne i contenuti;
* di essere a conoscenza che gli uffici si riservano di operare controlli, anche a campione, su quanto dichiarato;

**DICHIARA che il/la minore (barrare SOLO le priorità di cui si è in possesso)**

* È residente nel Comune di Allumiere;
* NON è residente nel Comune di allumiere ma almeno un genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale presta attività lavorativa nel territorio del Comune di Allumiere;
* È in possesso di attestazione ex L.104/92;
* È in possesso di attestazione ex L.118/71;
* È in possesso di attestazione ex L.381/70;
* È in possesso di attestazione ex L.382/70;

**DICHIARA in merito alla situazione lavorativa del genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale SOTTOSCRITTORE della domanda**

COGNOME, NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere:

* Impiegato/a con contratto full time o lavoratore/trice autonomo/a;
* Impiegato/a con contratto part-time tra 99% e 75%;
* Impiegato/a con contratto part-time tra 75% e 50%;
* Impiegato/a con contratto part-time tra 50% e 25%;
* Impiegato/a con contratto part-time ovvero con corso di studi universitari e post universitari >25%;
* Inoccupato/disoccupato;

**DICHIARA in merito alla situazione lavorativa del secondo genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale**

Che il/la Sig./ra COGNOME, NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è:

* Impiegato/a con contratto full time o lavoratore/trice autonomo/a
* Impiegato/a con contratto part-time tra 99% e 75%
* Impiegato/a con contratto part-time tra 75% e 50%
* Impiegato/a con contratto part-time tra 50% e 25%
* Impiegato/a con contratto part-time ovvero con corso di studi universitari e post universitari >25%
* Inoccupato/disoccupato

**DICHIARA in merito alla situazione del nucleo familiare:**

* la presenza di affidamento esclusivo del minore a unico genitore/tutore/esercente potestà genitoriale lavoratore risultante da un atto dell'autorità giudiziaria (autocertificazione)
* lo stato di gravidanza della madre risultante da idonea certificazione medica del S.S.N. o di medico convenzionato S.S.N.
* che nel nucleo familiare vi è la presenza di n.\_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare stabilmente conviventi con il minore in possesso di attestazione L.104/92 o L.118/71 o 381/70 o 382/70.

**DICHIARA infine, che il/la minore per cui si richiede l’inserimento nella graduatoria per il servizio di asilo nido comunale:**

* è in regola con le vaccinazioni obbligatorie stabilita dalla normativa vigente;
* non presenta allergie;
* risulta allergico a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da attestazione del S.S.N. o medico convenzionato con S.S.N.

**ALLEGA**

* Copia di documento di riconoscimento in corso di validità
* Copia del libretto sanitario del minore attestante la regolare ottemperanza degli obblighi vaccinali.
* Copia di attestazione delle allergie rilasciata dal S.S.N. o da medico convenzionato con S.S.N.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

**(*ai sensi del Regolamento comunitario 27.04.2016, n.2016/679 de del D.Lgs 30.06.2003, n. 196*)**

* **Dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell’Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione della pratica.**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**