



COMUNE DI SARULE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE

ANNO SCOLASTICO 2009/2010

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io _____,
nato a _____ (_____) il _____, padre/madre/esercitante la potestà genitoriale
del minore _____,

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. N. 445/2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

DATI DEL MINORE
per il quale si chiede l'iscrizione

Cognome e nome _____

Cittadinanza _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Residente a _____ in via _____

Il minore ha già frequentato il Micronido nell'anno scolastico 2008/2009 SI NO

In caso affermativo, sono state versate tutte le quote di contribuzione mensile dovute: SI NO

(in caso negativo, il minore non potrà essere ammesso alla frequenza del micronido)

Il minore è in situazione di handicap certificato : SI NO

In caso affermativo, allegare fotocopia del relativo certificato

Ci sono fratelli e/o sorelle per i quali si chiede l'ammissione al nido: SI NO

Se si, indicare nome e cognome: _____

Ci sono fratelli e/o sorelle che hanno frequentato il micronido di Sarule: SI NO

In caso affermativo, sono state versate tutte le quote di contribuzione mensile dovute: SI NO

Indicare gli anni scolastici di frequenza _____

(Nel caso non fossero state versate le quote dovute per la frequenza di fratelli e/o sorelle, il minore non potrà essere ammesso al micronido, salvo che il nucleo non provveda a saldare quanto dovuto)

DATI DEI GENITORI , OVVERO ESERCITANTI LA POTESTÀ GENITORIALE

Nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori?
(considerando come nucleo familiare anche quello di fatto)

SI NO

➤ **MADRE / ESERCITANTE LA POTESTA' GENITORIALE :**

Cognome e nome _____ nato a _____ Prov. (_____) il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____) in via _____

Recapito telefonico: casa _____ cellulare _____

SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA SI NO

SE SI: DIPENDENTE (SPECIFICARE _____)

AUTONOMA (SPECIFICARE _____)

SALTUARIA/PRECARIA (SPECIFICARE _____)

L'attività lavorativa è svolta presso _____

tel. N. _____ con sede abituale di lavoro a _____ distante _____ Km da Sarule

orario di lavoro _____

ALTRO (SPECIFICARE) _____

➤ **PADRE / ESERCITANTE LA POTESTA' GENITORIALE:**

Cognome e nome _____ nato a _____ Prov. (_____) il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____) in via _____

Recapito telefonico: casa _____ cellulare _____

SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA SI NO

SE SI: DIPENDENTE (SPECIFICARE _____)

AUTONOMA (SPECIFICARE _____)

SALTUARIA/PRECARIA (SPECIFICARE _____)

L'attività lavorativa è svolta presso _____

tel. N. _____ con sede abituale di lavoro a _____ distante _____ Km da Sarule

orario di lavoro _____

ALTRO (SPECIFICARE) _____

NEL NUCLEO FAMILIARE DEL MINORE E' PRESENTE UN SOLO GENITORE in quanto:

vedova/o

legalmente separata/o o divorziata/o

unico genitore che ha riconosciuto il figlio

l'altro genitore è assente in quanto (specificare) _____

Uno o entrambi i genitori ovvero un fratello o una sorella del minore sono portatori di handicap permanente o temporaneo, come previsto dalla Legge 104 del 5 febbraio 1992, o di una invalidità superiore ai 2/3 SI NO

In caso affermativo, allegare fotocopia dei relativi certificati

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO

Io sottoscritto dichiaro che assieme al bambino vivono anche le seguenti persone:

n	cognome e nome	luogo di nascita e Data nascita	rapporto parentela	Professione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

Per nucleo familiare si intende quello, anche di fatto, costituito da tutti i soggetti che concorrono alla produzione del reddito complessivo, compresi quindi anche i genitori del minore per il quale si richiede l'iscrizione non legalmente coniugati.

Che il **reddito imponibile** della famiglia, anche di fatto, per l'anno 2008 è il seguente:

REDDITO PADRE _____

REDDITO MADRE _____

ALTRI REDDITI (relativi ad altre persone facenti parte del nucleo familiare) _____

Inoltre, dichiaro di essere a carico di: _____

ALLEGATI

Allego la seguente documentazione:

- 1. Fotocopia della tessera individuale delle vaccinazioni
- 2. Certificato dello Stato di Salute compilato dal pediatra di base
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

LEGGE SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi del D. Lgs 196/2003 che:

- a) il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
- b) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione al micronido e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- c) il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs n. 196/03;
- d) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- e) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- f) il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- g) la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento della domanda d'iscrizione e la esclusione dalla frequenza del servizio micronido;
- h) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/03 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nell'Assistente Sociale a cui è stata rivolta l'istanza;
- i) il titolare del trattamento è il Comune di Sarule, con sede in Via E. Lussu – 08020; il responsabile del trattamento è l'Assistente Sociale a cui è stata rivolta l'istanza.

L'Amministrazione si riserva di effettuare i controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

Sarule _____

Il Dichiarante

La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)