



**Domanda d'iscrizione ai Nidi d'Infanzia comunali e convenzionati per l'anno educativo 2013-2014**

Il/La sottoscritto/a ( dati anagrafici e fiscali che saranno utilizzati per l'invio di ogni comunicazione)

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 \_\_\_\_\_

**Generalità dell'altro Genitore:**

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 Genitore o Tutore esercente la potestà 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. 7"** di Gallo Bolognese (per bambini dai 12 ai 36 mesi)  
 **Nido privato convenzionato "L' Arca di Noè"** di Ozzano Emilia (per bambini dai 12 ai 36 mesi)

**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 il/la sottoscritto/a dichiara 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	Padre	Madre	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:	
<b>Padre:</b>	<b>Madre:</b>
Azienda/Ente .....	Azienda/Ente .....
Via .....n. ....	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: <b>(contrassegnare la voce che interessa)</b> <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 1999 ed il 2006) <b>indicare il numero</b> .....	1	
Per ogni fratello minore di anni 6 (nati dall'01/01/2007 alla data di scadenza del bando) <b>indicare il numero</b> .....	2	
Per ogni fratello che frequenta il Nido d'Infanzia e continuerà a frequentarlo nell'anno scolastico cui si riferisce la domanda <b>indicare il numero</b> .....	1	
Per ogni persona maggiorenne convivente inabile e priva di autonomia personale con invalidità superiore al 75%, compresa nello stato di famiglia del bambino <b>(in tal caso dichiarare, qui di seguito le generalità della persona, e il grado di inabilità ed allegare idonea certificazione)</b> .....	3	
Per ogni persona minorenni convivente con certificazione handicap <b>(in tal caso dichiarare, qui di seguito le generalità della persona ed allegare idonea certificazione)</b> .....	3	
<input type="checkbox"/> Stato di gravidanza della madre <b>(allegare idonea certificazione)</b>	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 che ha già presentato domanda per il nido al Comune di Castel San Pietro Terme ed è stato escluso per mancanza di posto  
(La dichiarazione si deve riferire al/alla figlio/a per il quale si presenta la domanda).

Spazio per eventuali dichiarazioni :

---

---

---

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni di residenza, recapiti telefonici e ogni altra variazione.**

**Recapito da compilare nel caso in cui si richieda l'invio di ogni comunicazione ad indirizzo diverso dalla residenza del sottoscritto:** Indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**PER I RICHIEDENTI I NIDI COMUNALI :**

**Il/La sottoscritto/a si impegna a:**

- **Versare una quota di iscrizione di € 104,81** (€ 103,00 + € 1,81 Imposta di bollo), da pagarsi al momento della comunicazione dell'ammissione al nido, utilizzando il bollettino che sarà inviato. 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.
- **Corrispondere per il servizio di nido d'infanzia comunale:** (barrare la casella che interessa)

**LA RETTA MENSILE STANDARD** fissata nei seguenti importi, salvo futura deliberazione:

- € 333,00 Tempo part-time  
 € 361,00 Tempo pieno  
 € 406,00 Tempo prolungato

**RETTE MENSILE RIDOTTA** in relazione alle proprie condizioni economiche e calcolata in base all' ISEE, che dovrà essere inferiore a € 26001. L'attestazione ISEE dovrà indicare la situazione economica dell'anno **2012**.  
A tal fine si impegna a comunicare ai Servizi Educativi e Scolastici, **entro il 30/06/2013** il possesso dell'attestazione ISEE, utilizzando il modello messo a disposizione dallo stesso Ufficio e scaricabile anche dal sito [www.cspietero.it](http://www.cspietero.it)  
Decorso tale termine verrà applicata la retta mensile standard.

**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.**

**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 Educativi e Scolastici e di seguito archiviati;

d) diffusione dati: la graduatoria verrà pubblicata all'Albo Pretorio on line, consultabile sul sito del Comune e visionabile presso lo Sportello Cittadino del Comune;

e) Il titolare della banca dati è il Comune di Castel San Pietro Terme; il Responsabile del trattamento è il Direttore Generale.

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.

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dagli articoli del Codice Penale per le attestazioni false e le dichiarazioni mendaci, rende 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).

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.

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione:**

- del contenuto del Fascicolo Informativo del Bando d'Iscrizione ai nidi d'infanzia per l'anno educativo 2013-2014 dell'informativa sul trattamento dei dati personali;  
e 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 autodichiarazioni ISEE degli artt.4, comma 2, del D.Lgs n. 109/98 come modificato dal D.Lgs n. 130/00 e 6, comma 3, del D.P.C.M. N. 221/99, così come modificato dal D.P.C.M. n. 242/01 e del vigente Regolamento Comunale in materia ( deliberazione del Consiglio Comunale n. 74 del 30/06/2010).  
La data per il sorteggio pubblico per il controllo a campione delle dichiarazioni sarà indicata nel sito comunale [www.cspietero.it](http://www.cspietero.it) sul quale verranno pubblicati altresì i nominativi degli estratti.

**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(\*)

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\*) firmare al momento della presentazione della domanda

**In caso di invio tramite servizio postale, fax o e-mail si dovrà allegare fotocopia del documento di identità del firmatario.**

**Resta a carico del richiedente 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 dal dichiarante  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato  
\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio per osservazioni in merito al punteggio:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Punteggio totale .....**