



Al Signor Sindaco
del Comune di Belluno

Domanda di ammissione
all'**ASILO NIDO PICCOLO GIRASOLE** di Cavarzano
per il BAMBINO:

Cognome e nome:	Data di nascita:
Indirizzo di residenza:	

Il bambino deve essere residente nel Comune di Belluno

Situazioni familiari particolari:

il bambino è SENZA UN GENITORE

- Un genitore è deceduto
- Un genitore non ha riconosciuto la paternità/maternità
- Un genitore è stato allontanato con provvedimento dell'autorità giudiziaria (da allegare in copia).

Separazione dei genitori o genitori minorenni

- genitori sono divorziati o legalmente separati e hanno residenze differenti;
- è stato avviato l'iter legale per la separazione giudiziale, l'omologazione della separazione consensuale, l'affidamento del figlio o l'attribuzione di assegni di mantenimento per il figlio (da allegare in copia);
- il bambino risiede con un genitore e la famiglia ha il sostegno dei servizi sociali
- un genitore era minorenne alla nascita del bambino

Genitori non coniugati con residenze e domicili differenti e che non dimorano insieme

Cognome e nome dell'altro genitore:
indirizzo di residenza dell'altro genitore:
domicilio, se differente dalla residenza:

Uno dei genitori ha altri figli affidati con sentenza per almeno due giorni alla settimana

Cognome e nome dei figli:
Data di nascita:
<i>(allegare copia della sentenza)</i>

- il bambino ha una disabilità** *(allegare copia del certificato medico)*
- un familiare necessita di assistenza continua** *(allegare copia del certificato medico)*

i casi particolari non evidenziati o senza i documenti richiesti non saranno valutati.

Attività lavorativa dei genitori:

AVVERTENZA: per i genitori non coniugati riportare l'attività dei genitori che risiedono o dimorano con il bambino.

	DELLA MADRE	DEL PADRE
Senza occupazione	<input type="checkbox"/> iscritta al Centro per l'impiego ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> iscritto al Centro per l'impiego ⁽¹⁾
Studente Scuola o università frequentata:		
Lavoratore Professione svolta:		
Nome della ditta o dell'ente:		
Località dove si svolge il lavoro:		
Monte orario di lavoro senza straordinari:	N° ore a settimana:	N° ore a settimana:
	<input type="checkbox"/> a giornata o mezza giornata	<input type="checkbox"/> a giornata o mezza giornata
	<input type="checkbox"/> a turni giornalieri (6 ÷ 22) ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> a turni giornalieri (6 ÷ 22) ⁽²⁾
	<input type="checkbox"/> anche notturno (22 ÷ 6) ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> anche notturno (22 ÷ 6) ⁽³⁾
Pernottamenti fuori casa per lavoro: ⁽⁴⁾	a settimana al mese all'anno	a settimana al mese all'anno
	N°	N°

(1) Centro per l'impiego: allegare copia dell'iscrizione.

(2) Turni giornalieri: se il monte orario è inferiore a 40 ore, allegare documentazione del datore di lavoro.

(3) Turni notturni: allegare documentazione del datore di lavoro.

(4) Pernottamenti: se lavoro subordinato, allegare documentazione del datore di lavoro che attesta i pernottamenti.

Senza i documenti richiesti non sarà attribuito il relativo punteggio.

Annotazioni:

Da quando avreste bisogno dell'Asilo Nido?

Potrete avere interesse ad utilizzare il Nido Integrato di Levego?

Recapiti della famiglia:

Cellulare della madre:	Cellulare del padre:
Telefono fisso:	Posta elettronica:

Informativa per l'obbligo vaccinale ai sensi del Decreto Legge n. 73/2017

Con il Decreto Legge n. 73 del 7 giugno 2017, poi convertito in Legge, lo Stato Italiano ha stabilito che **la frequenza negli asili nido non è ammessa per i bambini non in regola con l'obbligo vaccinale.**

Le uniche eccezioni ammesse sono per i soggetti immunizzati per effetto della malattia naturale e i soggetti che si trovano in specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra.

Il Comune verificherà con l'ULSS il rispetto dell'obbligo vaccinale ed eventuali inadempienze non regolarizzate comporteranno l'esclusione dal servizio.

Il bambino per il quale si chiede l'inserimento all'asilo nido:

- è in regola con l'obbligo vaccinale** ed è già stato sottoposto a tutte le vaccinazioni previste per legge in base all'età;
- oppure
- non è ancora stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie** ma è stata presentata formale richiesta di vaccinazione all'ULSS;
- oppure
- non è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie per **esonero, omissione o differimento** delle stesse in base a specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra;

**Informativa ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali
(Ue 2016/679)**

La compilazione dei dati personali richiesti è obbligatoria per il corretto svolgimento dell'istruttoria; saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la domanda viene resa. Il responsabile del procedimento, presso il quale poter esercitare il diritto di accesso ai dati è il Dirigente coordinatore dell'ambito Servizi alla persona, arch. Carlo Erranti (Piazza Castello, 14 - tel 0437-913239).

I dati personali suoi e dei suoi familiari acquisiti, anche successivamente, nell'ambito della nostra attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e degli obblighi di riservatezza. Per trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

I dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Asilo Nido:

- per esigenze legate all'inserimento e alla frequenza del bambino all'Asilo Nido;
- per dare esecuzione ad attività collegate al servizio e convenute;
- per eseguire obblighi di legge;
- per adempiere a quanto disposto da altre autorità (Regione, Provincia, Prefettura, Aziende U.L.S.S., ecc.);
- per esigenze di tipo operativo e gestionale.

I dati personali degli utenti e dei familiari saranno trasmessi e condivisi con:

- personale operante presso l'asilo nido comunale;
- azienda ULSS per la verifica della regolarità delle vaccinazioni e per particolari necessità inerenti lo stato di salute;
- ditta CAMST per la fornitura del servizio mensa.

Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Saranno, inoltre, trattati in forma anonima per elaborazioni contabili e statistiche necessarie alla rendicontazione dell'attività del servizio.

Gli unici dati sensibili trattati nella gestione dell'Asilo Nido sono quelli relativi allo stato di salute del bambino o dei familiari; all'eventuale minore età di un genitore; alle convinzioni religiose se incidono sulla dieta del bambino.

- Acconsento al trattamento dei dati personali miei e dei miei familiari;**
- Acconsento la condivisione dei dati personali con i soggetti indicati sopra.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

io sottoscritt _____
(o/a) (cognome e nome)

nat a _____ (____) il _____
(o/a) (luogo e provincia) (data di nascita)

residente a _____ (____) in Via _____
(luogo e provincia) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARO

che quanto riportato nella presente domanda è vero ed è documentabile a richiesta dell'amministrazione;

Data _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Allegare copia del documento di identità