



NIDO D'INFANZIA "LE RONDINI"
DOMANDA di ISCRIZIONE ANNO 2010/2011

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di genitore di:

..... Sesso F M

- a) DATA di NASCITA
- b) COMUNE di NASCITA (.....) o stato estero
- c) COMUNE DI RESIDENZA
- d) INDIRIZZO
- e) CITTADINANZA
- f) TELEFONO n°
- g) PRIMA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO Sì No
- h) CODICE FISCALE

CHIEDE

di usufruire, per la/il propria/o figlia/o sopra indicata/o, del servizio di Nido d'infanzia per l'anno asilare 2010/2011 con preferenza dell'orario qui di seguito indicato :

<input type="checkbox"/> 5 ORE	<input type="checkbox"/>	Ore 7.30 – Ore 12.30	<input type="checkbox"/>	Ore 9.00 – Ore 14.00
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.00 – Ore 13.00	<input type="checkbox"/>	Ore 9.30 – Ore 14.30
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.30 – Ore 13.30		
<input type="checkbox"/> 7 ORE	<input type="checkbox"/>	Ore 7.30 – Ore 14.30	<input type="checkbox"/>	Ore 9.00 – Ore 16.00
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.00 – Ore 15.00	<input type="checkbox"/>	Ore 9.30 – Ore 16.30
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.30 – Ore 15.30		
<input type="checkbox"/> 8 ORE	<input type="checkbox"/>	Ore 7.30 – Ore 15.30	<input type="checkbox"/>	Ore 9.00 – Ore 17.00
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.00 – Ore 16.00	<input type="checkbox"/>	Ore 9.30 – Ore 17.30
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.30 – Ore 16.30		
<input type="checkbox"/> 9 ORE	<input type="checkbox"/>	Ore 7.30 – Ore 16.30	<input type="checkbox"/>	Ore 8.30 – Ore 17.30
	<input type="checkbox"/>	Ore 8.00 – Ore 17.00		
<input type="checkbox"/> 10 ORE	<input type="checkbox"/>	Ore 7.30 – Ore 17.30		

A tale scopo dichiara i seguenti dati relativi ai genitori della/del bambina/o:

DATI DEI GENITORI		
MADRE		PADRE
	Cognome e Nome	
	Luogo e Data di nascita	
	Indirizzo	
	Recapito telefonico	
	Codice fiscale	

Pelago, _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

Allegato alla DOMANDA N°		data di presentazione						
-----------------------------	--	--------------------------	--	--	--	--	--	--

AUTOCERTIFICAZIONE

1) INFORMAZIONI relative ai GENITORI			
MADRE		PADRE	
Stato civile		Stato civile	
Nubile/celibe		Nubile/celibe	
Coniugata/o		Coniugata/o	
Vedova/o		Vedova/o	
Separata/o di fatto		Separata/o di fatto	
Separata/o legalmente		Separata/o legalmente	
Divorziata/o		Divorziata/o	
Condizione professionale		Condizione professionale	
Occupata/o		Occupata/o	
Disoccupata/o (in possesso di tesserino)		Disoccupata/o (in possesso di tesserino)	
Licenziato(in possesso di lettera di licenz.)		Licenziato(in possesso di lettera di licenz.)	
Precario o lavoratore con contratto a termine		Precario o lavoratore con contratto a termine	
Casalinga e/o /pensionata/o		Casalinga e/o pensionata/o	
Studiante		Studiante	
Inabile al lavoro/invalidità		Inabile al lavoro/invalidità	
Altra condizione specificare		Altra condizione specificare	
Posizione nella professione		Posizione nella professione	
<u>Alle dipendenze come:</u>		<u>Alle dipendenze come:</u>	
Dirigente		Dirigente	
Direttivo, quadro		Direttivo, quadro	
Impiegata o intermedio		Impiegato o intermedio	
Operaia o assimilati		Operaio o assimilati	
Apprendista		Apprendista	
Lavorante a domicilio		Lavorante a domicilio	
Altro tipo di lavoratore dipendente		Altro tipo di lavoratore dipendente	
<u>In modo autonomo come</u>		<u>In modo autonomo come:</u>	
Imprenditrice		Imprenditore	
Libero professionista		Libero professionista	
Lavoratrice in proprio		Lavoratore in proprio	
Socio di cooperativa di lavoro		Socio di cooperativa di lavoro	
Coadiuvante impresa familiare		Coadiuvante impresa familiare	
Altro lavoro autonomo		Altro lavoro autonomo	
Ramo di attività economica		Ramo di attività economica	
Agricoltura		Agricoltura	
Industria		Industria	
Pubblica amministrazione		Pubblica amministrazione	
Servizi		Servizi	
Orario di lavoro		Orario di lavoro	
Spezzato permanente (*)		Spezzato permanente	
Dalle ore.....alle ore.....		Dalle ore.....alle ore.....	
Dalle ore.....alle ore.....		Dalle ore.....alle ore.....	
(*) <i>caratteristiche richieste: interruzione fra i due periodi non inferiore ad un'ora ed intervallo fra l'entrata del primo periodo e l'uscita dell'ultimo periodo non inferiore a nove ore -</i>			
Orario turnificato ad orario variabile		Orario turnificato ad orario variabile	
Dalle ore.....alle ore.....		Dalle ore.....alle ore.....	
Dalle ore.....alle ore.....		Dalle ore.....alle ore.....	
Orario unico		Orario unico	
Dalle ore.....alle ore.....		Dalle ore.....alle ore.....	
Dalle ore.....alle ore.....		Dalle ore.....alle ore.....	
SOLO PER I NON RESIDENTI			
Sede di lavoro		Sede di lavoro	
Indicare il COMUNE		Indicare il COMUNE	

INFORMAZIONI relative al NUCLEO FAMILIARE

A) Presenza di altri figli si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Conviventi si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Età Scuola frequentata nell'anno scolastico 2009/2010 Età Scuola frequentata nell'anno scolastico 2009/2010 Età Scuola frequentata nell'anno scolastico 2009/2010	
B) Presenza di nonni in vita si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Nonna materna: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Comune di residenza _____ Convivente si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Età..... Pensionata/o si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Svolge attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Nonna paterna: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Comune di residenza _____ Convivente si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Età..... Pensionata/o si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Svolge attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nonno materno: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Comune di residenza _____ Convivente si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Età..... Pensionata/o si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Svolge attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Nonno paterno: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Comune di residenza _____ Convivente si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Età..... Pensionata/o si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Svolge attività lavorativa si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI relative al REDDITO FAMILIARE (barrare la casella corrispondente alla risposta)

Reddito pro-capite (redditi conseguiti nell'anno 2009):

- **Reddito pro-capite inferiore a € 8.000**
- **Reddito pro-capite compreso fra € 8.001 ed € 12.000**
- **Reddito pro-capite compreso fra € 12.001 ed € 18500**
- **Reddito pro-capite superiore a € 18.500**

Reddito pro-capite = reddito complessivo del nucleo familiare diviso per il
 numero componenti il nucleo stesso

ALTRE INFORMAZIONI a COMPLETAMENTO della domanda

- | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
| • Il bambino presenta handicap | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Un altro familiare presenta handicap | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Altro familiare in condizione di infermità | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Bambino orfano di un genitore | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Bambino con uno dei genitori in carcere | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Bambino con uno dei genitori emigrato all'estero | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Gravidanza in atto della madre | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Altre situazioni di disagio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
- se SI specificare

Data di compilazione _____

Firma del Genitore Richiedente _____

N.B. Allegare al presente atto copia di un documento di identità del genitore

AVVERTENZA IMPORTANTE: la dichiarazione di cui sopra è sostitutiva di certificazioni ai sensi dell'art. 2 legge 4/1/1968 n. 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15/5/1997 n. 127. Inoltre, con la firma, il dichiarante si impegna a comunicare al Comune di Pelago qualunque variazione dovesse intervenire nella posizione lavorativa dei componenti il nucleo familiare.

Informativa resa all'interessato all'atto della raccolta dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 con riferimento ai dati comuni e sensibili che si intendono fare oggetto di trattamento, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1) Contenuto dei dati

Il trattamento riguarda dati personali comuni e sensibili riferiti a clienti e fornitori dell'azienda

2) Finalità e modalità del trattamento

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali, che saranno acquisiti e periodicamente aggiornati, ha le seguenti finalità:

- adempimento di rapporti commerciali e contrattuali in essere o futuri;
- adempimenti amministrativi o contabili;
- adempimento agli obblighi di legge;
- informazioni commerciali;
- informazioni tecnico-scientifiche
- ricerche di mercato.

Il conferimento dei dati per il trattamento predetto è obbligatorio, altrimenti non è possibile provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla legge o dal contratto.

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

3) Ambito di applicazione dei dati.

I dati potranno essere comunicati:

- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati a forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere compiti ausiliari
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico.

4) Soggetti che potranno venire a conoscenza dei dati.

Potranno venire a conoscenza dei dati anche i responsabili del trattamento, nonché gli incaricati del trattamento; gli incaricati alla manutenzione degli elaboratori elettronici.

5) Titolare

Titolare del trattamento è il Comune di Pelago con sede in Pelago, Viale Rimembranza n. 40 nella persona del Responsabile del Servizio 3° - Servizi alla Persona.

6) Consenso al trattamento.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

..... li

Per accettazione: