**AL COMUNE DI MONTELIBRETTI**

**SERVIZIO SOCIO-CULTURALE**

PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 1

00010 MONTELIBRETTI RM FAX 0774.6068223

Mail: municipio@comune.montelibretti.roma.it

PEC montelibretti@pec.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDO COMUNALE DI MONTELIBRETTI**

**PER L’ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

**Il sottoscritto Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.**

**28.12.2000, n. 445; consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000); consapevole che il dichiarante, fermo restando quanto previsto dall’art. 76, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall’Amministrazione ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;**

**consapevole che la non completa indicazione di quanto richiesto in ciascuna sezione comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante**

**chiede l’iscrizione del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Asilo Nido Comunale di Via Garibaldi, 143 per l’anno educativo 2025 - 2026**.

**Sezione A - Dati del/la bambino/a**

\*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Prov.\_\_\_\_

\*Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Sesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*n° civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ nascituro □ gemello

\*Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Prov.\_\_\_\_\_\*C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_

**Sezione B - Dati del/della Richiedente**

\*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Prov.\_\_\_\_\_

\*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nazione di Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Sesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*n° civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\*C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. I dati contrassegnati con \* sono obbligatori. Per quanto riguarda il nascituro, in ogni caso l’accettazione della domanda sarà subordinata all’accertamento della nascita.**

**Sezione C - Situazione lavorativa del richiedente**

**Situazione lavorativa:** (barrare la casella interessata)

1)□Autonomo 2)□Non lavoratore 3)□ Praticantato 4)□ Borsa di studio

5)□ Dipendente 6)□ Tirocinio 7) □ Occasionale 8) □ Disoccupato in cerca di lav.

**N.B.** Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti, ecc; sono ricompresi all’interno del punto 2) gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati, ecc; sono ricompresi al punto 5) anche i lavoratori con contratti atipici.

**Tipologia di orario:** (solo per i punti 1), 4) e 5) (barrare la casella interessata)

□ oltre 35 ore settimanali

□ da 24 a 35 ore settimanali

□ da 18 a 24 ore settimanali

□ meno di 18 ore settimanali

**Per la tipologia di lavoro (1) Autonomo indicare:**

\*Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Orario di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Posizione Contributiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Per i lavoratori occasionali (7) (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) indicare:**

\*Datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* n. civico \_\_\_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Durata della prestazione lavorativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Tipo di attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* n. civico \_\_\_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Durata della prestazione lavorativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Tipo di attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per le tipologie di lavoro (5) Dipendente, (4) Borsa di Studio, (3) Praticantato e (6) Tirocinio indicare il nome dell’azienda con cui si ha rapporto di lavoro, praticantato, tirocinio o altro:**

\*Nome azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Città/Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** I dati contrassegnati con \* sono obbligatori.

**Sezione D Dati altro genitore non richiedente e situazione lavorativa**

**In qualità di : □ padre □ madre □ tutore □ affidatario**

\*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Data di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Comune di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Prov.\_\_\_\_\_

\*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nazione di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\***Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Sesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Prov.\_\_\_\_\*C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Situazione lavorativa:** (barrare la casella interessata)

1)□Autonomo 2)□Non lavoratore 3)□ Praticantato 4)□ Borsa di studio

5)□ Dipendente 6)□ Tirocinio 7) □ Occasionale 8) □ Disoccupato in cerca di lav.

**N.B.** Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti, ecc; sono ricompresi all’interno del punto 2) gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati, ecc; sono ricompresi al punto 5) anche i lavoratori con contratti atipici.

**Tipologia di orario:** (solo per i punti 1), 4) e 5) (barrare la casella interessata)

□ oltre 35 ore settimanali

□ da 24 a 35 ore settimanali

□ da 18 a 24 ore settimanali

□ meno di 18 ore settimanali

**Per la tipologia di lavoro (1) Autonomo indicare:**

\*Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Orario di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Posizione Contributiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Per i lavoratori occasionali (7) (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) indicare:**

\*Datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* n. civico \_\_\_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Durata della prestazione lavorativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Tipo di attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* n. civico \_\_\_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Durata della prestazione lavorativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Tipo di attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Per le tipologie di lavoro (5) Dipendente, (4) Borsa di Studio, (3) Praticantato e (6) Tirocinio indicare il nome dell’azienda con cui si ha rapporto di lavoro, praticantato, tirocinio o altro:**

\*Nome azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Città/Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** I dati contrassegnati con \* sono obbligatori.

|  |
| --- |
| **PER I RESIDENTI o altri soggetti indicati nel Regolamento dei sevizi educativi Comunali per la pima infanzia e/o indicati nella DCC n.24 del 14/08/2023**  **Sezione E - Scelta dell’orario**  (barrare la casella interessata)    □ Tempo pieno dalle 8:00 alle 16:00  □ Tempo intermedio dalle 8:00 alle 14:00  □ Tempo parziale dalle 8:00 alle 12:00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione F - Composizione del nucleo familiare** Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto: | | | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Cittadinanza** | **Grado di parentela (rispetto al bambino)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sezione G – Altri criteri d’accesso**

1. **SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Numero di fratelli o sorelle fino a 3 anni: \_\_\_\_\_\_\_

Numero di fratelli o sorelle dai 3 ai 6 anni: \_\_\_\_\_\_\_

Numero di fratelli o sorelle dai 6 ai 14 anni: \_\_\_\_\_\_\_

1. **NUCLEO FAMILIARE MONOGENITORIALE**

□ bambino riconosciuto da un solo genitore

□ orfano

1. **DISABILITÀ**

□ bambino diversamente abile con invalidità accertata dalla ASL pari al \_\_\_\_\_\_%

□ presenza nel nucleo familiare di persone non autosufficienti o diversamente abili con invalidità accertata dalla ASL pari al \_\_\_\_\_\_%

1. **DISAGIO**

□ bambino segnalato dal Servizio sociale comunale

□ bambino affidato al Comune dal Giudice minorile

|  |
| --- |
| **Sezione H - Dichiarazioni e Allegati Il richiedente dichiara:**   che l’indicatore ISEE in corso di validità è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  di essere consapevole che:   1. La mancata dichiarazione dell’indicatore ISEE comporta l’acquisizione esclusiva del punteggio spettante per l’accesso, la collocazione in fondo alla graduatoria con i richiedenti aventi il medesimo punteggio di accesso e il pagamento della tariffa massima. 2. A seguito della pubblicazione della graduatoria provvisoria potrà presentare ricorso entro 10 giorni al Responsabile dell’Area amministrativa. 3. In caso di mancata accettazione del posto offerto nel termine massimo del giorno stabilito con successiva comunicazione (nella quale saranno indicate anche le tariffe mensili) sarà considerato rinunciatario al servizio con l’esclusione dalle graduatorie comunali. 4. L’ammissione alla frequenza alla struttura educativa comporta il pagamento di un contributo mensile. Tale quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino/a, sia ingiustificata sia giustificata, salvo i casi previsti dal Regolamento comunale. 5. La mancata, tempestiva comunicazione al Comune di eventuali cambi di numero telefonico, intervenuti successivamente alla presentazione della domanda, avrà come conseguenza l’impossibilità di comunicazione di un eventuale posto da offrire in corso d’anno per scorrimento della graduatoria da parte del Comune.     **Alla domanda si allega:**   * Copia del documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * Dichiarazione relativa all’indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare **(ISEE)**      * Certificazione sanitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo per i criteri di cui al punto 3 della Sezione G)     □ Relazione dei Servizi Sociali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo per il criterio al punto 4 della Sezione G)    □ Atto formale di affido esclusivo o di adozione emesso dal Tribunale dei Minori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    □ Altra documentazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Montelibretti li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI

(ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, n. 196)

I dati personali acquisiti

1. devono essere forniti necessariamente per determinare il punteggio per l’inserimento nella graduatoria ai fini dell’ammissione al servizio di Asilo Nido Comunale;
2. sono raccolti dagli uffici dal Servizio socio-culturale e Pubblica Istruzione del Comune di Montelibretti, anche con strumenti informatici, al fine di stilare la graduatoria per l’individuazione degli aventi diritto all’inserimento al nido, nonché al fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
3. possono essere scambiati tra gli uffici comunali e comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune, presso il quale ha presentato la documentazione, per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003) entro la data di scadenza del bando. Il Comune di Montelibretti, al quale viene presentata la documentazione, è il titolare del trattamento dei dati. Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Montelibretti, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_