

Pervenuta in data _____

All'Amministrazione Comunale
di **PORDENONE**

ANNO EDUCATIVO 2021/2022
(DA COMPILARE CON CURA E IN STAMPATELLO)

DOMANDA DI RICONFERMA AL POSTO PRESSO IL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA COMUNALE

RICHIESTA DI RICONFERMA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO COMUNALE PER LA FREQUENZA AI SERVIZI NIDO ACCREDITATI DAL COMUNE DI PORDENONE

IO SOTTOSCRITTO/A

(GENITORE 1 - DICHIARANTE)

in qualità di: genitore 1 tutore affidatario

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.FISCALE _____

CITTADINANZA _____ residente in PORDENONE

Via/Piazza _____ n. _____

telefono abitazione _____ cellulare _____

@mail _____

ALTRO GENITORE

(GENITORE 2)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.FISCALE _____

CITTADINANZA _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

telefono abitazione _____ cellulare _____

@mail _____

CHIEDO

PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

nato/a il _____ a _____ sesso M F

la riconferma dell'accoglimento presso il Nido già frequentato:

OPPURE IL TRASFERIMENTO *

presso il nido comunale (specificare denominazione del servizio) _____

presso il nido accreditato (specificare denominazione del servizio) _____

Preso atto delle modalità di funzionamento, chiedo di utilizzare il servizio nel modo sottoelencato:
tutti i giorni, escluso sabato e festivi, secondo le seguenti fasce orarie:

7.30-13.00

7.30-16.00**

7.30-17.30**

|

*Tale richiesta potrà essere accolta compatibilmente con la disponibilità dei posti e le risorse di bilancio

Le fasce orarie di utilizzo in uscita possono essere modificate in funzione delle necessità del Servizio e della disponibilità delle risorse umane.

** L'eventuale ampliamento rispetto all'orario attuale e/o il trasferimento ad altro Servizio nido, verrà accordato compatibilmente con la disponibilità dei posti e/o le risorse finanziarie.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Ulteriori informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Amministrativo Nidi e Infanzia
Tel. 0434-392604/637 e-mail: nidi@comune.pordenone.it sito: www.comune.pordenone.it/infanzia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
esente da bollo ai sensi dell' Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

IO SOTTOSCRITTO/A _____ (GENITORE 1 - DICHIARANTE)
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 “Norme riguardanti la disciplina dell’autocertificazione” e consapevole delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

Che il nucleo familiare del bambino per il quale si presenta la domanda, oltre ai genitori firmatari, è il seguente: (in caso di necessità proseguire su altro foglio – da richiedere)

Fratello/sorella Cognome e nome _____ data di nascita _____
Luogo di nascita _____ frequentante la classe _____
Residente a _____ (solo se diversa dal bambino per il quale si chiede il nido)

Fratello/sorella Cognome e nome _____ data di nascita _____
Luogo di nascita _____ frequentante la classe _____
Residente a _____ (solo se diversa dal bambino per il quale si chiede il nido)

Fratello/sorella Cognome e nome _____ data di nascita _____
Luogo di nascita _____ frequentante la classe _____
Residente a _____ (solo se diversa dal bambino per il quale si chiede il nido)

Fratello/sorella Cognome e nome _____ data di nascita _____
Luogo di nascita _____ frequentante la classe _____
Residente a _____ (solo se diversa dal bambino per il quale si chiede il nido)

Che la situazione lavorativa dei genitori riferita alla data del 28.02.2021 è la seguente:

PADRE qualifica lavoro _____

ditta (denominazione corretta e completa) _____ sede legale: _____

sede lavorativa _____ via _____

dipendente a tempo indeterminato

a tempo determinato - inizio contratto _____ fine contratto _____

lavoratore autonomo

lavoratore con contratti atipici (specificare) _____
(CO.CO.CO – free lance – contratti a progetto – contratti a chiamata – ecc)

disoccupato dal _____

- studente: frequentante scuole pubbliche o private parificate;
- frequentante facoltà universitarie con obbligo di frequenza (specificare sede, anno di corso, e in caso di iscrizione successiva al primo anno indicare il numero degli esami superati negli ultimi dodici mesi) _____
- fuori corso o senza obbligo di frequenza.

MADRE qualifica lavoro _____

ditta (denominazione corretta e completa) _____ sede legale: _____

sede lavorativa _____ via _____

- dipendente a tempo indeterminato
- a tempo determinato - inizio contratto _____ fine contratto _____

lavoratore autonomo

lavoratore con contratti atipici (specificare) _____
(CO.CO.CO – free lance – contratti a progetto – contratti a chiamata – ecc)

disoccupato dal _____

- studente: frequentante scuole pubbliche o private parificate;
- frequentante facoltà universitarie con obbligo di frequenza (specificare sede, anno di corso, e in caso di iscrizione successiva al primo anno indicare il numero degli esami superati negli ultimi dodici mesi) _____
- fuori corso o senza obbligo di frequenza.

PADRE: (orario settimanale come da contratto, in caso di lavoratore autonomo specificare la media giornaliera)

LUNEDI'	dalle _____	alle _____
MARTEDI'	dalle _____	alle _____
MERCOLEDI'	dalle _____	alle _____
GIOVEDI'	dalle _____	alle _____
VENERDI'	dalle _____	alle _____
SABATO	dalle _____	alle _____
DOMENICA	dalle _____	alle _____

MADRE: (orario settimanale come da contratto, in caso di lavoratore autonomo specificare la media giornaliera)

LUNEDI'	dalle _____	alle _____
MARTEDI'	dalle _____	alle _____
MERCOLEDI'	dalle _____	alle _____
GIOVEDI'	dalle _____	alle _____
VENERDI'	dalle _____	alle _____
SABATO	dalle _____	alle _____
DOMENICA	dalle _____	alle _____

DICHIARA

- che il nucleo familiare è **seguito** dal Servizio Sociale comunale o da altri organismi pubblici competenti (specificare quali servizi _____);
- di **comunicare** tempestivamente ogni eventuale futura variazione delle informazioni sopra fornite;
- che il bambino è in regola con quanto disposto dalla normativa vigente in materia di vaccinazioni;
- di essere consapevole che l'Amministrazione comunale effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese;
- di essere consapevole che la dichiarazione falsa o mendace sarà segnalata alle autorità competenti;
- di essere stato **informato** che per eventuali contributi è **necessario rivolgersi** agli uffici dell'UTI Noncello – P.tta Calderari 2 – tel.: 0434/392638;

PER I FREQUENTANTI I SERVIZI NIDO COMUNALI:

- di essere consapevole che **all'atto dell'avvio del nuovo anno educativo** dovranno essere state **saldate** tutte le fatture scadute;
- di comunicare che **la fattura** relativa alla retta di frequenza venga **intestata a**:
Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo _____
Che sarà considerato **l'effettivo sostenitore della spesa** e beneficiario di eventuali contributi.
- di essere **consapevole che il mancato pagamento** della retta, senza giustificato grave motivo, per due mesi, comporterà **l'esclusione dal Servizio**;
- di essere a conoscenza che il posto nido è garantito ai residenti nel Comune di Pordenone, **salvo casi** particolari previsti dal Regolamento in vigore;

PER I FREQUENTANTI I SERVIZI NIDO ACCREDITATI:

- di essere consapevole che l'erogazione del contributo per la frequenza al servizio accreditato è subordinata al mantenimento del requisito da parte della struttura ospitante;
- di essere consapevole che il contributo decadrà in caso di trasferimento in qualsiasi altro Comune diverso dal comune di Pordenone;

Si impegna a tenere costantemente controllato, in caso di utilizzo di indirizzo PEC e mail, la casella di posta indicata, per evitare le conseguenze derivanti dall'eventuale mancata consultazione.

Allega: (tutti i documenti allegati vanno presentati in copia)

- fotocopia della carta di identità di entrambi i genitori;
- certificazione ISEE (per prestazioni erogate a minorenni) aggiornata secondo la normativa vigente:
 - SI NO SI RISERVAconsapevole che fino alla presentazione della stessa, verrà applicata la retta massima o erogato il contributo minimo previsto per la fascia di utilizzo del servizio. La nuova retta o il nuovo contributo decorrerà come previsto dal Regolamento dei servizi educativi vigente. (art. 11 comma 3).
- permesso di soggiorno per i cittadini non appartenenti alla U.E;
- in caso di **utilizzo del servizio oltre le ore 16.00**, dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori (se lavoratori dipendenti) relativamente all'orario di lavoro svolto (totale ore settimanali, scansione oraria giornaliera, tipologia di contratto) come da All. n. 1

Data _____

Firma del dichiarante _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Il Comune di Pordenone, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, con la presente

Informa

la propria utenza che, al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza. Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali e ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'ente specificamente esercitato. Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli e avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi. In particolare, con specifico riferimento ai dati sanitari, la base giuridica del trattamento si rileva nel consenso dei genitori ai sensi degli artt. 8 e 9 del Regolamento UE 679/2016.

Allo stesso modo il Comune di Pordenone

Informa

tutta l'utenza interessata che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. Il soggetto interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss. Reg. n. 679/2016).

L'utenza che è libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Titolare del Trattamento

Comune di Pordenone nella persona del Sindaco
Corso Vittorio Emanuele II, 64 33170 - Pordenone
Tel. 0434 392270 - Email: segreteria.sindaco@comune.pordenone.it
PEC: comune.pordenone@certgov.fvg.it

Onemore S.r.l. Responsabile della protezione dei dati:

Tel. 0432/807545 - Email: dpo@gruppopk.com

Finalità del Trattamento

La documentazione raccolta dal Servizio Nidi e Infanzia sarà utilizzata con finalità strettamente connesse e comunque strumentali al funzionamento dello stesso e alla gestione dei rapporti con l'utenza prima, durante e dopo il periodo di frequenza, nonché per il periodo necessario all'erogazione del servizio stesso e in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

Si evidenzia che il trattamento dei dati è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge, pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento e di richiesta di cancellazione dei dati non sarà possibile erogare il servizio.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'Informativa, costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 679/2016.

Consenso al trattamento

In osservanza rispetto a quanto stabilito dall'art. 9 del Regolamento UE 679/2016, al fine di trattare i dati relativi alla salute dei minori, è richiesto il consenso del titolare della responsabilità genitoriale ai sensi dell'art. 8 GDPR 679/2016.

RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a (genitore 1 – dichiarante) _____

in qualità di detentore della responsabilità genitoriale del minore _____
ricevuta l'informativa di cui sopra, ai sensi degli artt. 8, 9 e 13 del Regolamento UE 679/2016 in merito al trattamento dei dati personali e dei dati personali particolari (nello specifico dei dati sanitari),

ESPRIMO IL CONSENSO - **NON ESPRIMO IL CONSENSO**

al trattamento dei dati come sopra descritto e confermo di aver preso visione e conoscenza dell'informativa di cui sopra.

Altro genitore (genitore 2) _____

in qualità di detentore della responsabilità genitoriale del minore _____
ricevuta l'informativa di cui sopra, ai sensi degli artt. 8, 9 e 13 del Regolamento UE 679/2016 in merito al trattamento dei dati personali e dei dati personali particolari (nello specifico dei dati sanitari),

ESPRIMO IL CONSENSO - **NON ESPRIMO IL CONSENSO**

al trattamento dei dati come sopra descritto e confermo di aver preso visione e conoscenza dell'informativa di cui sopra.

Pordenone, _____

_____ (firma del genitore dichiarante)

_____ (firma del genitore 2)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a **in presenza del dipendente addetto**, previo accertamento dell'identità tramite:

o documento di identità del genitore 1 – dichiarante

oppure

o **sottoscritta** ed inviata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori, all'ufficio competente,

Il Ricevente _____

Data _____

ALLEGATO 1

MODULO DI DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sig./ra _____

rappresentante/titolare della ditta _____

C.F./P.IVA _____

Con sede in _____ via _____

Dichiaro che

Il signor _____, nato/a a _____

il _____ C.F. _____

dalla data del _____ risulta dipendente:

- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato dal _____ al _____

(N.B. in caso di più contratti ricostruire la situazione lavorativa dei 12 mesi antecedenti la data di scadenza delle domande di ammissione e presentare tante certificazioni quanti sono stati i datori di lavoro effettivi)

- l'orario di lavoro di complessive _____ ore settimanali è scansionato come segue:
(indicare il profilo orario prevalentemente svolto negli ultimi 12 mesi)
 - dalle _____ alle _____
 - se turni _____
- in caso di trasferte indicare i periodi _____
- in caso di più sedi di lavoro, indicare la prevalente _____

Data _____

Timbro e firma del datore di lavoro
