



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:**

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io ..... nato a .....

il ....., padre/madre del bambino .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:**

**DATI DEL BAMBINO**

Cognome e nome

Codice fiscale

Cittadinanza

Sesso: **M**  **F**

Nato a ..... il .....

Residente a .....

In Via ..... **CAP** .....

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni **SI**  **NO**

**DATI DELLA FAMIGLIA**

n. tel ..... **cellulare** .....

Indirizzo E - Mail .....

**ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO**

- giornaliero (entrata h 7.30 – uscita h 17.30)  
 giornaliero P.T. (entrata ore 7.30 – uscita ore 12.30)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Cod. fruitore .....

Cod. ruolo .....

Cod. intestatario .....

1. ISEE in corso di validità anno 2019 .....

Redditi 2017

SCADENZA .....

2. REDDITO lordo dichiarato nell'anno 2018 relativo all'anno 2017 .....

FASCIA .....

Accettazione:

-Inserimento:

-Dimissioni

**DATI DEL PADRE**

Cognome e nome ..... nato a ..... il .....

Cittadinanza ..... **Codice fiscale** .....

Residente nel Comune di ..... in via .....

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/lo studio .....

tel. n. .... con sede abituale di lavoro a .....

e orario di lavoro ..... nei giorni di: LUN....MA ...MER. ...GIO....VEN.

Dipendente (qualifica.....)

Autonoma (tipo di lavoro.....)

Altro (se non dipendente o autonomo).....

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

**DATI DELLA MADRE**

Cognome e nome ..... nato a ..... il .....

Cittadinanza ..... **Codice fiscale** .....

Residente nel Comune di ..... in via .....

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

l'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/lo studio ..... tel. n. ....

con sede abituale di lavoro a .....

e orario di lavoro ..... nei giorni di: LUN....MA....MER. ...GIO....VEN.

Dipendente (qualifica.....)

Autonoma (tipo di lavoro.....).

Altro (se non dipendente o autonomo).....

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

**CODICE FISCALE PER DETRAZIONI 730**

Ai fini della comunicazione annuale all'Agenzia delle Entrate prevista dal Decreto Legislativo 30.01.2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze, si comunica che il Codice Fiscale del soggetto che fruirà delle detrazioni fiscali, in quanto intestatario del conto corrente bancario su cui verrà addebitato l'importo (ovvero nei casi ammessi il soggetto indicato nel bollettino postale), è il seguente:

.....

**NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO**

Io sottoscritto dichiaro che assieme al bambino abitano (anche senza avere la stessa residenza) le seguenti persone:

Grado di parentela con il bambino	Cognome e nome	Data di nascita
padre	.....	.....
madre	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**L'ALTRO FIGLIO**

L'altro figlio/a (nome) ..... è iscritto/a per l'anno scolastico .....

All'asilo nido ..... e frequenta regolarmente.

**PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI**

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

- Mancanza o assenza di uno o entrambi i genitori
- Bambini disabili.
- Bambini in situazioni documentate di rischio o svantaggio sociale (L.R. n. 32/1990 art. 8, comma 4; L. 104/1992)
- Presenza in famiglia di altri figli, minori di tre anni.
- .....

**ALLEGATI**

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
- FOTOCOPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ
- REDDITO LORDO DICHIARATO NELL'ANNO 2019, RELATIVO ALL'ANNO 2017
- EVENTUALI DOCUMENTI NECESSARI A COMPROVA DI PARTICOLARI SITUAZIONI

**LEGGE SULLA PRIVACY**

Il sottoscritto inoltre, in riferimento all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza il trattamento dei "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati, prendendo atto che:

1. sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc) da parte del settore Servizi Sociali del Comune di Camposampiero;
2. sono inoltre messi a disposizione del Comitato di gestione dell'asilo nido, al fine di decidere sulle domande di ammissione, come previsto dall'art.12 della L.R. n. 32/90 e successivi aggiornamenti.
3. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

L'interessato può altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

VISTO DELL'IMPIEGATO INCARICATO

IL DICHIARANTE

.....

.....

Camposampiero .....