



**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 .....

e

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 emerge 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 7.30/9.00 – uscita h 15.00/17.30)  
 giornaliero P.T. (entrata ore 7.30/9.00 – uscita ore 12.30)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Cod. fruitore .....

Cod. ruolo.....

Cod. intestatario.....

1. ISEE in corso di validità anno 2022  
.....

Redditi 2020

SCADENZA.....

2. REDDITO lordo dichiarato nell'anno 2021  
relativo all'anno 2020.....

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 educativo .....  
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 (L. 68/99)
- 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 DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI POTESTÀ
- FOTOCOPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE 2022 IN CORSO DI VALIDITÀ
- REDDITO LORDO DICHIARATO NELL'ANNO 2021, RELATIVO ALL'ANNO 2020
- EVENTUALI DOCUMENTI NECESSARI A COMPROVA DI PARTICOLARI SITUAZIONI

**Le modalità di accesso e di frequenza dell'Asilo Nido Comunale, ivi comprese le disposizioni relative al pagamento delle rette, saranno quelle previste dal Regolamento Comunale in vigore alla data dell'inizio di frequenza da parte dell'utente.**

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.
4. ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati presso il Comune di Camposampiero (Settore Segreteria - Sociale), per le finalità inerenti il procedimento di iscrizione e gestione amministrativa/contabile dell'asilo nido "Giardino d'Infanzia" di Camposampiero. Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link: <https://www.comune.camposampiero.pd.it/zf/index.php/privacy/index/privacy>

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.

IL DICHIARANTE

.....

IL DICHIARANTE

.....

Camposampiero .....