

Si Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Copia fotostatica dei documenti d'identità in corso di validità dei dichiaranti.
2. Altro:

- Copia fotostatica della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e attestazione ISEE, in corso di validità;
- _____
- _____

Terralba, li _____

Firma dei dichiaranti o del Tutore

Al Comune di Terralba
Responsabile del Servizio - "Servizi Territoriali alla Persona"

**DOMANDA DI MODIFICA - SOSPENSIONE - RINUNCIA
AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE**

Anno educativo 2019/2020

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a in qualità di padre madre tutore

Cognome	Nome
nato a	prov. il
residente a	in via n.
Codice Fiscale	
Tel.	Cell.
e-mail:	
PROFESSIONE:	

Il/la sottoscritto/a in qualità di padre madre tutore

Cognome	Nome
nato a	prov. Il
residente a	in via n.
Codice Fiscale	
Tel.	Cell.
e-mail:	
PROFESSIONE:	

consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

CHIEDONO per il proprio figlio, frequentante il nido d'infanzia comunale,

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome	Nome	
---------	------	---

LA MODIFICA DEL SERVIZIO, CON DECORRENZA dal

1° giorno del mese (presentata almeno con 5 giorni di preavviso);

16° giorno del mese (presentata almeno con 5 giorni di preavviso); con la seguente modalità di servizio:

(Barrare con una x la casella del servizio prescelto)

SERVIZIO A

Dal lunedì al venerdì (tre giorni alla settimana):
(indicare i giorni)

Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00
Orario uscita alle ore 13.00

SERVIZIO B

Dal lunedì al venerdì

Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00
Orario uscita alle ore 13.00

<u>SERVIZIO aggiuntivo orario A</u> <input type="checkbox"/>	<u>SERVIZIO aggiuntivo orario B</u> <input type="checkbox"/>			
Dal lunedì al venerdì (tre giorni alla settimana): (indicare gli stessi giorni del SERVIZIO A giorni) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> dalle ore 13.00 fino alle ore _____ per un totale di ore _____				Dal lunedì al venerdì dalle ore 13.00 fino alle ore _____ per un totale di ore _____

COMUNICANO che il nucleo familiare del minore, frequentante il nido d'infanzia comunale, ha modificato le condizioni economiche e per tale motivo SI CHIEDE il ricalcolo della quota di compartecipazione al servizio (si allega nuova attestazione ISEE). Prendo atto che la decorrenza e gli effetti di tali nuove dichiarazioni decorrono dal primo giorno del mese successivo alla presentazione dell'istanza e comunicazione del nuovo valore ISEE pari a euro _____.

COMUNICANO che il proprio figlio, frequentante il nido d'infanzia comunale, è **ASSENTE DAL SERVIZIO**:

➤ per **MALATTIA** con DECORRENZA dal _____
(La presente comunicazione deve essere presentata entro i primi 5 giorni dall'inizio della malattia all'ufficio Protocollo del Comune di Terralba)

e di conseguenza **CHIEDO l'applicazione della RIDUZIONE** sulla quota di compartecipazione, se la malattia avrà la durata di almeno 15 giorni consecutivi, da calcolarsi alla fine della malattia **DIETRO PRESENTAZIONE** di certificazione medica di **riammissione al servizio** la quale dovrà contenere l'indicazione del giorno di inizio e fine malattia. Sarà mia cura consegnare la certificazione medica all'ufficio competente del Comune di Terralba entro i 5 giorni dopo la ripresa della frequenza.

➤ per **MOTIVI CHE ESULANO LO STATO DI SALUTE, con DECORRENZA** dal _____ al _____ per n° _____ giorni

(La presente comunicazione deve essere presentata con almeno 5 giorni di anticipo all'ufficio Protocollo del Comune di Terralba)

e di conseguenza **CHIEDO l'applicazione della RIDUZIONE** sulla quota di compartecipazione in quanto il proprio figlio sarà assente per almeno 15 giorni.

N.B.: E' opportuno che le assenze del bambino vengano comunicate anche telefonicamente all'educatrice di riferimento del nido entro le ore 9,00 del primo giorno di assenza.

COMUNICANO la RINUNCIA AL SERVIZIO, con DECORRENZA dal _____
(La presente comunicazione deve essere presentata con almeno 5 giorni di anticipo all'ufficio Protocollo del Comune di Terralba. La rinuncia ha effetto a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della richiesta).

Nel caso di mancanza o ritardata comunicazione SONO TENUTO al pagamento del 50% della quota di contribuzione dovuta per il mese.

inoltre, **DICHIARANO**:

- che i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire e sono consapevoli dell'obbligo che l'Amministrazione deve effettuare opportuni controlli e verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa".

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Comunale n.15 del 19/06/2018

Gentile Utente

ai fini previsti dal **GDPR – Regolamento UE 2016/67** (Codice in materia di protezione dei dati personali, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) il trattamento dei dati personali connessi alle procedure di iscrizione al Servizio Nido d'Infanzia comunale, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Il trattamento dei dati personali nella procedura di iscrizione al Nido d'infanzia comunale, rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti di pubblica utilità demandati al Comune dalla normativa vigente e, avverrà attraverso l'utilizzazione di strumenti informatici, telematici o cartacei per i quali sono impiegate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'accesso a soggetti non autorizzati;

I dati personali raccolti, potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare che i servizi resi siano conformi alle necessità di cura e benessere ed ai diritti degli iscritti a particolari servizi ivi compresi quelli relativi a esigenze alimentari, e per quanto riguarda gli adempimenti in materia di obbligo vaccinale.

In particolare:

- Società Cooperativa CO.A.GI. sede sociale viale Sardegna n.75, 09098 Terralba, soggetto che cura la gestione del servizio nido comunale compresa la mensa ed ai quali saranno comunicate le eventuali esigenze alimentari specifiche del minore;

- l'Azienda USL competente per quanto riguarda gli adempimenti in materia di obbligo vaccinale.

I dati personali saranno trattati per l'intera durata della fornitura del servizio e, in assenza di controversie giudiziarie, saranno oggetto di cancellazione trascorsi due anni dallo stesso. Nel caso dovessero instaurarsi controversie legali i dati personali saranno trattati ai fini della difesa dagli interessati del Comune di Terralba.

La informo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

In qualsiasi momento rivolgendosi al Titolare del Trattamento dei dati, ai sensi dell'art.15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione, Lei potrà esercitare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendone richiesta al Responsabile del Servizio Territoriale alla Persona del Comune di Terralba.

Titolare del trattamento: Comune di Terralba

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD): Avv. Nadia Corà, in forza di stipulazione di contratto di servizio con la persona giuridica Soluzione srl, con sede in Brescia, via Oberdan 40 – consulenza@entionline.it; soluzione@legalmail.it

I sottoscritti

Cognome	Nome	
nato a	prov.	il
residente a	in via	n.
Codice Fiscale		

Cognome	Nome	
nato a	prov.	il
residente a	in via	n.
Codice Fiscale		

in qualità di esercenti la potestà genitoriale del/della minore

Cognome	Nome	
nato a	prov.	il
Codice Fiscale		

Letta l'informativa ricevuta, esprimo il proprio CONSENSO al trattamento dei dati forniti per le finalità ivi descritte, compreso l'utilizzo del recapito telefonico e della mail per effettuare comunicazioni di servizio relative alle rette o alla frequenza del bambino.

Firma dei dichiaranti