

Alla cortese attenzione

Ambito Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve

per il tramite del **Soggetto Gestore Asilo Nido Comunale - Comune di Cerete**

**AUTODICHIARAZIONE RELATIVA ALLA FRUIZIONE DI CONDIZIONI AGEVOLATE
PER LA FREQUENZA AD ASILO NIDO COMUNALE A.E. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ Tel. _____ mail _____ Cod.
Fiscale _____ (se cittadino straniero) in possesso del permesso di
soggiorno almeno biennale o della carta di soggiorno n. _____ rilasciato il
_____ Genitore del bambino/a _____
nato/a a _____ il _____ Cod. Fiscale

DICHIARA

che il proprio figlio è iscritto presso un Asilo Nido Comunale e fruisce di condizioni agevolate, pertanto richiede l'ammissione alla graduatoria del Bando per l'assegnazione dei posti a tariffazione agevolata su base ISEE nell'unità di offerta:

- Asilo Nido Comunale di Cerete.

A cui mio figlio/a risulta iscritto con frequenza:

- tempo pieno
 tempo part-time dalle _____ alle _____

oppure

- in fase di perfezionamento dell'iscrizione.

Mese di inizio frequenza: _____

Con retta mensile pari a € _____

DICHIARO di essere nelle seguenti condizioni:

- ambedue i genitori occupati;
 ambedue disoccupati a condizione che abbiano sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro. Se solo uno dei due disoccupati indicare il nominativo _____;
 l'unico genitore occupato;
 l'unico genitore disoccupato a condizione che abbiano sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro;
 genitori separati o legalmente divorziati affidati a genitore occupato;
 genitori separati o legalmente divorziati affidati a genitore disoccupato a condizione che abbiano sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro;

DICHIARO inoltre

- di possedere un reddito ISEE minorenni o attestazione ISEE differente secondo i casi previsti dalla normativa in corso di validità inferiore o uguale a € 25.000,00;
- di essere residenti in uno dei Comuni afferenti all'Ambito Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve;
- che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti figli minori (diversi dal bambino per cui si sta facendo istanza per l'assegnazione dei posti a tariffazione agevolata):

Cognome	Nome	Data di nascita

Nel caso di soggetti e/o nuclei familiari immigrati:

- tutti i componenti del nucleo sono in possesso del permesso di soggiorno, almeno biennale, in corso di validità o del documento di rinnovo permesso unico di lavoro, permesso per motivi umanitari e titolari di protezione internazionale;

Ai fini dell'attribuzione del punteggio DICHIARO che il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- Bambino nato negli anni 2023 e 2024;
- Presenza di un solo genitore;
- Presenza nel nucleo familiare di entrambi i genitori;
- Bambino convivente in nucleo familiare in presenza di anziani non autosufficienti;
- Bambino convivente con altri fratelli con età ricompresa da 0 a 3 anni;
- Bambino convivente con altri fratelli con età ricompresa da 3 a 6 anni;
- Bambino convivente con altri fratelli con età ricompresa da 6 a 10 anni;
- Bambino convivente in nucleo familiare in presenza di fratelli o familiari con disabilità certificata dal servizio specialistico pubblico;
- Disagio sociale (certificato da relazione dei Servizi Sociali).

Dichiaro altresì di essere informato che l'esito dell'istruttoria di cui alla presente istanza, verrà comunicato anche al nido frequentato.

Si allegano alla presente:

- Attestazione ISEE minorenni o attestazione ISEE differente secondo i casi previsti dalla normativa in corso di validità del nucleo familiare;
- Carta d'identità di entrambi i genitori (ad eccezione dei casi in cui la potestà genitoriale sia di un unico genitore);

Solo nel caso di specie:

- copia Permesso di Soggiorno del richiedente (con validità almeno biennale) o della Carta di Soggiorno, o l'attestazione della domanda di rinnovo di tutti i componenti del nucleo familiare (solo nel caso di soggetti e/o nuclei familiari immigrati);
- relazione dei Servizi Sociali del Comune di residenza (solo nel caso di disagio sociale);
- Documentazione attestante certificazione di disabilità;
- Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro (solo nel caso di disoccupazione);
- Altra documentazione ritenuta utile: _____

Data _____

Firma dichiarante _____

Firma dell'altro genitore _____

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali
*A norma del Regolamento UE 679/2016 e
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018*

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

- **Contatti:** Benzoni Giacomo 3314306559 dpo-clusone@studio-sis.it

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di contro dedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la _____ sottoscritto/a.....
.....
nato a il
...../...../.....

Il/la _____ sottoscritto/a
.....
nato a il
...../...../.....
genitori del minore

- dopo aver letto la su estesa informativa:
- danno il proprio consenso al trattamento dei dati personali e allegano copia del proprio documento d'identità.
 - negano il proprio consenso al trattamento dei dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data/...../.....

Firma (leggibile)

- 1. _____
- 2. _____