

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE POSTO NEI SERVIZI EDUCATIVI PRIMA INFANZIA INSERITI NEL SISTEMA PUBBLICO DELL'OFFERTA Anno educativo 2019 - 2020

Al Comune di Collesalvetti
Servizi al Cittadino

Io sottoscritto / a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ via _____

Recapiti:

telefono _____

E- mail_(anche pec) _____

In qualità di:

- Genitore
- Affidatario che esercita la potestà genitoriale.
- Tutore legale del / della minore

CHIEDO

per il / la proprio/a figlio/a _____

Nato / a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____

l'ammissione al servizio educativo privato _____

_____ nei posti riservati al Comune.

(può essere indicato, per la fascia di età 3 – 12 mesi il nido "I Bimbi del Colle" e il nido "C'era 2 volte")

DICHIARO

(barrare le caselle che interessano)

- Il bambino / la bambina è in pre – affidamento / affidamento / adozione o sottoposto/a a provvedimento simile del Tribunale dei Minori (allegare documentazione);
- Il bambino / la bambina è orfano / a di un genitore oppure è riconosciuto da un solo genitore.
- Il bambino / la bambina ha n.fratelli o sorelle minorenni **oltre la fascia di età 0 – 3 anni** anche non conviventi ma a carico fiscale di uno dei genitori (indicare nome e cognome del bambino _____);
- Il bambino / la bambina ha n.fratelli o sorelle **nella fascia di età 0 – 3 anni** anche non conviventi ma a carico fiscale di uno dei genitori (indicare nome e del cognome bambino _____);
- Il bambino verrà iscritto alla struttura educativa usufruendo di un modulo orario che prevede la frequenza **per oltre 4 ore giornaliere;**
- Il bambino/ la bambina è Il bambino è in situazione di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o con invalidità non inferiore al 66% (allegare certificazione rilasciata);
- Nella famiglia c'è un genitore e/o un fratello /i disabili o affetti da gravi infermità (100% invalidità) – conviventi - (allegare documentazione);

PADRE _____ (nome e cognome)	MADRE _____ (nome e cognome)
<input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato o para – subordinato Datore di lavoro (risultante dal contratto di lavoro) _____ Indirizzo: via _____ n. _____ Località _____ Tel. _____ Sede di lavoro _____ Con contratto a tempo: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> determinato (inizio contratto _____ fine _____) <input type="checkbox"/> indeterminato per un numero complessivo di ore (come previsto da contratto di lavoro) n° _____ 	<input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato o para – subordinato Datore di lavoro (risultante dal contratto di lavoro) _____ Indirizzo: via _____ n. _____ Località _____ Tel. _____ Sede di lavoro _____ Con contratto a tempo: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> determinato (inizio contratto _____ fine _____) <input type="checkbox"/> indeterminato per un numero complessivo di ore (come previsto da contratto di lavoro) n° _____
<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo. Tipologia professione: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ Iscritto presso <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Albo / ordine di _____ <input type="checkbox"/> Partita Iva _____ Sede lavorativa di _____ Via / piazza _____ n. _____ Tel _____ Per un numero complessivo settimanale di ore _____	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo. Tipologia professione: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ Iscritto presso <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Albo / ordine di _____ <input type="checkbox"/> Partita Iva _____ Sede lavorativa di _____ Via / piazza _____ n. _____ Tel _____ Per un numero complessivo settimanale di ore _____
<input type="checkbox"/> frequenta un corso di specializzazione post laurea obbligatorio per l'esercizio della professione _____	<input type="checkbox"/> frequenta un corso di specializzazione post laurea obbligatorio per l'esercizio della professione _____
<input type="checkbox"/> Disoccupato iscritto al Centro per l'impiego di _____ dal _____	<input type="checkbox"/> Disoccupato iscritto al Centro per l'impiego di _____ dal _____
<input type="checkbox"/> Effettua tirocinio	<input type="checkbox"/> Effettua tirocinio
Se residente nel Comune di Collesalveti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la SEDE OPERATIVA del lavoro dista più di 60 Km dalla residenza <input type="checkbox"/> la SEDE OPERATIVA del lavoro dista meno di 60 Km ma esercita attività lavorativa nel territorio di altri comuni 	Se residente nel Comune di Collesalveti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la SEDE OPERATIVA del lavoro dista più di 60 Km dalla residenza <input type="checkbox"/> la SEDE OPERATIVA del lavoro dista meno di 60 Km ma esercita attività lavorativa nel territorio di altri comuni

- Il bambino / la bambina appartiene ad un nucleo in carico ai servizi sociali territoriali (presentare relazione dell'assistente sociale);

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA
NORMATIVA NAZIONALE**

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di **correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti**.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati **riguardano** dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online (username, password, customer ID, altro); situazione familiare, immagini, elementi caratteristici della identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale, sociale; situazione economica; situazione finanziaria; situazione patrimoniale

In particolare sono previsti trattamenti di **dati sensibili** relative a salute, vita o orientamento sessuale

I dati raccolti saranno trattati **in quanto** il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

I dati personali forniti saranno **oggetto** di: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione.

In caso di comunicazione i dati saranno trasmessi a: REGIONE TOSCANA – SETTORE INFANZIA e

STRUTTURE EDUCATIVE PRIMA INFANZIA ACCREDITATE E CONVENZIONATE CON IL COMUNE DI COLLESALVETTI

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è **obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'**età inferiore ai 16 anni**, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate le seguenti **misure di sicurezza**: misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente; sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro) adottati per il trattamento

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa
- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** anche mediante email a:

Soggetto Dati anagrafici	Contatto tel.	email
Titolare :Comune di Collesalvetti	+39 0586 980201	aoo(at)comune.collesalvetti.li.it
Responsabile : Antonella Rapezzi	+39 0586 980256	serv.cittadino(at)comune.collesalvetti.li.it
DPO (Responsabile Protezione Dati)	+39 0586 980201	dpo(at)comune.collesalvetti.li.it
Help Desk Privacy	+39 0586 980201	privacy(at)comune.collesalvetti.li.it

Contatto web del titolare: www.comune.collesalvetti.li.it La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione	Link
Pagine web del Titolare	www.comune.collesalvetti.li.it
Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)	https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.119.01.0001.01.ITA
Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)	https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it
Garante italiano della protezione dei dati	http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home

IMPORTO ATTESTAZIONE ISEE		NOME E COGNOME DEL BAMBINO ETA '	PUNTI	NIDO
€.....	
composizione situazione occupazionale del nucleo familiare	il bambino è orfano di entrambi i genitori o in affidamento o in adozione		10,00	
	bambino è orfano o riconosciuto da un solo genitore il quale	lavora anche a tempo determinato	9,00	
		effettua tirocinio o corsi spec. post laurea per abilitazione alla professione anche durante a. s. per cui viene presentata la domanda		
		non è occupato (iscritto al collocamento) o titolare di indennità di disoccupazione frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico		
	il bambino ha entrambi i genitori conviventi o non conviventi i quali:	lavora/no anche a tempo indeterminato o determinato	8,75	
		effettua/no tirocinio o corsi spec. post laurea per abilitazione alla professione anche durante a. s. per cui viene presentata la domanda frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico		
	il bambino ha entrambi i genitori di cui uno non occupato (iscritto alle liste di disoccupazione) o titolare d'indennità di disoccupazione e l'altro che:	lavora (anche a tempo indeterminato)	8,50	
		effettua tirocinio o corsi spec. post laurea per abilitazione alla professione anche durante l'a. s. per cui viene presentata la domanda frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico		
il bambino ha entrambi i genitori	che non lavorano	7,00		
	di cui uno che non lavora e l'altro che: >> lavora (anche a tempo indeterminato); >>effettua tirocinio o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione, anche durante l'anno scolastico per cui viene presentata la domanda; >>è non occupato (iscritto alle liste di disoccupazione presso i Centri per l'impiego) >> frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico	7,00		
il bambino ha fratelli / sorelle minorenni fuori la fascia di età 0-3 anni	calcolare 0,25 punti per ogni figlio anche non convivente ma a carico fiscale di uno dei genitori, escluso quello che viene iscritto	0,25		
il bambino ha fratelli / sorelle nella fascia di età 0-3 anni	calcolare 0,50 per ogni figlio di tale età compreso quello che viene iscritto anche non convivente ma a carico fiscale di uno dei genitori	0,50		
situazione sanitaria della famiglia	Il bambino per il quale viene richiesta l'iscrizione al servizio educativo è in situazione di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%		10,00	
	in famiglia vi sono genitori e/o fratelli conviventi disabili o affetti da gravi infermità (100% invalidità)		2,00	
punteggi aggiuntivi	Il bambino verrà iscritto alla struttura educativa usufruendo di un modulo orario che prevede la frequenza per oltre 4 ore giornaliere		0,75	
	il bambino appartiene ad un nucleo familiare	in carico ai servizi sociali territoriali (allegare relazione assistente sociale)	2,00	
	il bambino ha uno o entrambi i genitori che:	risiedono nel Comune di Collesalveti ed il luogo di lavoro (sede operativa) dista più di 60 km dalla residenza (calcolare 1,00 per ciascun genitore che lavora fuori del Comune)	1,00	
	il bambino ha uno o entrambi i genitori che:	risiedono nel Comune di Collesalveti ed il luogo di lavoro (sede operativa) dista meno di 60 Km ma esercitano attività lavorativa nel territorio di altri Comuni (calcolare 0,25 per ciascun genitore che lavora fuori del Comune)	0,25	
	Isee per prestaz. agev. Minorenni da € 1.000,00 a €18.000,00		15,00	
	Isee per prestaz. agev. Minorenni da €18.000,01 a € 36.000,00		7,00	
	Isee per prestaz. agev. Minorenni da €36.000,01 a €49.999,99		1,00	
			totale	

(quadro riassuntivo). Da non compilare