

COMUNE DI POGGIBONSI
(Provincia di Siena)

AUTOCERTIFICAZIONE PER L'AMMISSIONE DEI BAMBINI AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI
ANNO EDUCATIVO 2018/2019

I sottoscritti _____ C.F. _____,

(cognome/nome PADRE)

(Codice Fiscale)

residente in _____ via _____ n° _____, tel. _____

cellulare _____, e-mail _____

_____ C.F. _____,

(cognome/nome MADRE)

(Codice Fiscale)

residente in _____ via _____ n° _____, tel. _____

cellulare _____, e-mail _____

genitori del minore _____, nato/a a _____,

il _____ residente in _____ in Via/Loc./P.zza _____;

Codice Fiscale del/la bambino/a (_____)

Cittadinanza padre _____ Cittadinanza madre _____

Cittadinanza bambino/a _____

Avendo presentato domanda di iscrizione ai nidi d'infanzia comunali per l'anno educativo 2018/2019;

Visti i vigenti criteri per l'assegnazione del punteggio per le graduatorie di ammissione;

DICHIARANO

1) - Stato di famiglia

- CHE il nucleo familiare è composto da:

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

_____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____;

2) - Condizione lavorativa dei genitori

PADRE:

- Di essere lavoratore dipendente / autonomo dell' Azienda _____
con sede in _____, distante dal luogo di residenza esatti km _____

oppure

- di essere disoccupato -(BARRARE SOLO SE ISCRITTO AL CENTRO DELL'IMPIEGO IN STATO DI DISOCCUPAZIONE) a far data da _____ nelle liste dello Ufficio Circostrizionale del lavoro e della massima occupazione di _____;

MADRE:

- Di essere lavoratrice dipendente / autonoma della' Azienda _____
con sede in _____, distante dal luogo di residenza esatti km. _____

oppure

- di essere disoccupata -(BARRARE SOLO SE ISCRITTA AL CENTRO DELL'IMPIEGO IN STATO DI DISOCCUPAZIONE) a far data da _____ nelle liste dello Ufficio Circostrizionale del lavoro e della massima occupazione di _____;

- CHE l'orario di lavoro è il seguente:

PADRE - _____

MADRE - _____

3) - Stato di malattia o invalidità dei genitori

- Di essere stato riconosciuto invalido con percentuale superiore al 75% od altra patologia:

PADRE - _____

MADRE - _____

allega all'uopo apposita certificazione medica rilasciata da Commissioni o da organi competenti;

4) - Situazione familiare ed ambientale

- CHE il bambino si trova in situazione di grave disagio familiare ed ambientale: SI NO

5) - Problemi psicologici del bambino

- CHE il bambino è portatore di handicap psico-fisici (allega all'uopo apposita certificazione medica A.S.L.):
SI NO

6) - Stato civile dei genitori

PADRE: celibe vedovo separato divorziato coniugato

MADRE: nubile vedova separata divorziata coniugata

7) - Indisponibilità dei nonni

Nonno paterno: Deceduto Residente in altro Comune Di età superiore a 67 anni

Lavora Stato di malattia (certificazione medica rilas. da commissioni o altri organi competenti)

Nonna paterna: Deceduta Residente in altro Comune Di età superiore a 67 anni

Lavora Stato di malattia (certificazione medica rilas. da commissioni o altri organi competenti)

Nonno materno: Deceduto Residente in altro Comune Di età superiore a 67 anni

Lavora Stato di malattia (certificazione medica rilasc da commissioni o altri organi competenti)

Nonna materna: Deceduta Residente in altro Comune Di età superiore a 67 anni

Lavora Stato di malattia (certificazione medica rilas. da commissioni o altri organi competenti)

8) - Lista di Attesa

- CHE il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a nella lista di attesa per l'ammissione ai nidi d'infanzia comunali dal _____;

9) – DICHIARANO lo stato vaccinale

-che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: **SI** **NO**

SI RICORDA CHE L'ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI VACCINALI CONTENUTI NELLA Legge n.119/2017 COSTITUISCE CONDIZIONE NECESSARIA E VINCOLANTE AI FINI DELL'ACCESSO AI NIDI D'INFANZIA.

10) - DICHIARANO, inoltre:

(notizie riguardanti il/la bambino/a)

NOTA BENE

Le suddette dichiarazioni, ad eccezione di quelle che devono essere accompagnate da certificazione medica e quelle relative all'attività lavorativa (se lavoratore dipendente es. allegare attestazione del datore di lavoro dove si precisa se trattasi di part-time o full-time o altro documento probatorio; se libero professionista o lavoratore in proprio presentare autocertificazione in cui si precisa es titolare partita IVA n. ecc.... ed orario di lavoro), vengono rese ai sensi delle vigenti leggi in tema di autocertificazione.

L'Amministrazione Comunale si riserva, pertanto, di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese ammonendo sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICAZIONI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.
- Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dal Titolo II della Legge 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni.

Data _____

I GENITORI

DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'URP- oppure allegare fotocopia documento identità valido di entrambi i genitori/ sottoscrittori
