



**COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO**

*Settore 5 Servizi al Cittadino e Affari Sociali*

*0818033153/0818844520*

*affarisociali.pomigliano@asmepec.it*

**DOMANDA DI AMMISSIONE ASILO "NIDO DI MAMMA" 2023/2024**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

chiede che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ venga  
inserito/a nella graduatoria per l'ammissione al servizio "Nido di Mamma" per l'anno educativo 2023/2024  
All'uopo, consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazione mendace in  
base agli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di:
  - a. essere residente nel Comune \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_
  - b. ovvero di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
  - c. di avere insieme e mia moglie/mio marito la residenza lavorativa nel Comune \_\_\_\_\_
3. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
4. di essere (indicare lo stato civile) \_\_\_\_\_
5. che il proprio nucleo familiare è composta da :

N.	Rel. Par.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA



Segnalare eventuale diversa residenza dell'altro genitore \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Segnalare se:

- i genitori sono separati legalmente (dec. Trib. Di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)
  - del \_\_\_\_\_. Minore affidato a \_\_\_\_\_
- il bambino è stato riconosciuto dal un solo genitore madre padre
- il bambino è orfano di madre padre

**6. CONDIZIONE DI LAVORO DEL PADRE:**

**OCCUPATO A TEMPO INDETERMINATO.**

- Lavoratore Dipendente: Ditta o Ente \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- l'attività è svolta a tempo pieno \_\_\_\_\_ o part-time \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- qualifica rivestita \_\_\_\_\_
- Recapito telefonico azienda \_\_\_\_\_
- Lavoratore Autonomo: Attività \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ l'attività è  
svolta a tempo pieno \_\_\_\_\_ o part-time \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OCCUPATO A TEMPO DETERMINATO.**

- Lavoratore con contratto a termine (inferiore a 12 mesi) risolto nell'ultimo anno o in corso: Durata dell'ultimo contratto gg \_\_\_\_\_ o mesi \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ l'attività è svolta a tempo pieno \_\_\_\_\_ o part-time \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_
- Città \_\_\_\_\_  
indirizzo Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DISOCCUPATO**

- iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_



## STUDENTE

indicare istituto o facoltà \_\_\_\_\_

- **ALTRO** \_\_\_\_\_

## 7. CONDIZIONE DI LAVORO DELLA MADRE:

### OCCUPATO A TEMPO INDETERMINATO.

Lavoratore Dipendente: Ditta o Ente \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ l'attività è svolta a tempo pieno \_\_\_\_\_ o part-time  
\_\_\_\_\_ orario di lavoro: \_\_\_\_\_ qualifica rivestita  
\_\_\_\_\_ Recapito telefonico azienda  
\_\_\_\_\_

- Lavoratore Autonomo: Attività \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ l'attività è svolta a  
tempo pieno \_\_\_\_\_ o part-time \_\_\_\_\_ orario di lavoro: \_\_\_\_\_

### OCCUPATO A TEMPO DETERMINATO.

Lavoratore con contratto a termine (inferiore a 12 mesi) risolto nell'ultimo anno o in corso: Durata  
dell'ultimo contratto gg \_\_\_\_\_ o mesi \_\_\_\_\_ l'attività è  
svolta a tempo pieno \_\_\_\_\_ o part-time: \_\_\_\_\_ orario di lavoro  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ Città  
\_\_\_\_\_ indirizzo Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## DISOCCUPATO

- iscritto nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

## STUDENTE

- indicare istituto o facoltà \_\_\_\_\_

**ALTRO** \_\_\_\_\_

## 8. Documentazione che si allega alla domanda ai fini dell'attribuzione di punteggio per situazioni particolari.

- Altro figlio frequentante l'Asilo Nido (cognome e nome)  
\_\_\_\_\_

- Problemi sanitari del bambino o di altro familiare (certificato S.S.N.)  
\_\_\_\_\_



- Condizione di invalidità civile o accertamento di handicap del bambino o dei genitori (certificata dagli appositi uffici)
- Documentazione comprovante la situazione di separazioni di fatto e l'affidamento del bambino ad un unico genitore o Condizioni di inidoneità o sovraffollamento dell'alloggio (certificati dall'apposito Ufficio dell'A.S.L.)
- Condizione lavorativa svolta continuativamente fuori regione o all'estero

**Il/La sottoscritt** \_\_\_ dichiara di essere a conoscenza che sarà avvisato/a della disponibilità del posto tramite comunicazione telefonica ed e-mail. A tale chiamata l'utente ha 48 ore di tempo per comunicare la propria decisione di accettazione o meno del posto. La rinuncia al posto comporta l'esclusione dalla graduatoria.

**Il/La sottoscritt** \_\_\_ allega, altresì, alla presente:

- Dichiarazione della situazione lavorativa dei genitori con specificata la tipologia dell'orario e della sede sottoscritta dal datore di lavoro;
- Dichiarazione ISEE;
- Certificazioni Sanitarie attestanti lo stato generale di salute;
- Certificato delle vaccinazioni effettuate;
- Eventuali certificati medici attestanti lo stato di disabilità ai sensi della legge 104/92;
- Eventuale certificato, rilasciato dal competente ufficio sanitario, che comprovi che il genitore è portatore di Handicap tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino;
- Fotocopia della Tessera Sanitaria;
- Eventuale copia degli atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui bambini per i genitori separati, a tutela loro e dei minori.
- Copia di un valido documento di riconoscimento

#### **Informativa trattamento dati**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

#### **Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente**

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data / / \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante

Firma dell'altro genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo Documento N. (Allegato in copia) \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_



## **Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

### **1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

### **2. Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

### **3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura **obbligatoria**. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D'Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio

### **4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

### **5. Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d'Arco capofila dell'Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (email: [staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it](mailto:staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it); sito web: <http://comune.pomiglianodarco.na.it>);

### **6. Responsabile del Trattamento**

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email: ; sito web: <http://comune.pomiglianodarco.na.it>);

### **7. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati è l'avv. Nadia Corà contattabile all'indirizzo e-mail [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it) telefonico: 0376/803074

### **8. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d'Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all'indirizzo **Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA) oppure [staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it](mailto:staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it)**
- presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d'Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite:

- raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;
- e-mail all'indirizzo: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it), oppure [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it);
- - fax al numero: 06/69677.3785.



Il/la sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

---

Pomigliano d'Arco (NA) Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

---