





**ALLEGATO A)**

**DICHIARAZIONE SUI REQUISITI GENERALI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO  
E DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**  
(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di  
iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido

(BARRARE LA PREFERENZA)

**NIDO L'AQUILONE SINALUNGA**                       **NIDO LE NUVOLE GUAZZINO**  
per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di  
sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

**In relazione ai requisiti generali per l'accesso al Servizio per il quale fa domanda, si dichiara:**

**Di avere la RESIDENZA nel Comune in cui ha sede il Servizio:**

Il bambino/a per il/la si richiede il servizio, è residente nel Comune di SINALUNGA

**OPPURE**

**Che il genitore del bambino/a residente in \_\_\_\_\_ (specificare i dati  
madre/padre) \_\_\_\_\_ SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA'  
LAVORATIVA NEL COMUNE IN CUI SI TROVA IL SERVIZIO PER IL QUALE FA  
DAMANDA e precisamente: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ *specificare obbligatoriamente i dati dell' Impresa (ragione  
sociale completa e sede) della quale si è dipendenti, collaboratori e/o titolari*

⇒ **In relazione alla composizione del NUCLEO FAMILIARE che ricorrono le situazioni segnate:**

**Nucleo mono-parentale in cui un solo genitore esercita la "potestà" sul figlio.**

- per decesso di uno dei due genitori
- ragazza/o madre/padre (riconoscimento del figlio da parte di un solo genitore)
- per sentenza che attesti la separazione legale o il divorzio con affidamento esclusivo  
(si allega copia della sentenza del Tribunale)
- Nucleo mono-parentale anagrafico, in presenza di sentenza di separazione legale o divorzio dalla  
quale non risulti l'affidamento esclusivo (si allega copia della sentenza del Tribunale)
- presenza di gemelli per i quali si chiede il servizio
- presenza di fratello/sorella frequentante il servizio nell'a.ed. 2019/2020
- altri figli non frequentanti il servizio:
  - da 0 a 3 anni : n. \_\_\_\_\_
  - da 3 a 6 anni: n. \_\_\_\_\_
  - da 6 a 14 anni: \_\_\_\_\_

FIRMA/E \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SULLE PARTICOLARI SITUAZIONI  
DEL NUCLEO FAMILIARE – allegato B)**

(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000 )

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di  
iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido  
\_\_\_\_\_ per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non  
veritiere è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA che in relazione alle  
"Particolari situazione del nucleo familiare anagrafico"  
ricorrono le situazioni segnate:**

– Uno dei genitori è handicappato (L. 104/92) o invalido nella misura non inferiore al 75%  
(*si allega la relativa documentazione con copia della certificazione A.S.L.*)

– fratello/sorella handicappato (L. 104/92) o invalido nella misura non inferiore al 75%  
(*si allega la relativa documentazione con copia della certificazione A.S.L.*)

– il Bambino/a per il quale si fa domanda è in affidamento o adozione  
(*si allega la relativa documentazione con copia del provvedimento di affido/adozione*)

FIRMA \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

### Allegato C.1) - Modello "Lavoro Dipendente a tempo Indeterminato"

(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000 - **da compilare individualmente**)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido

(BARRARE LA PREFERENZA)

NIDO L'AQUILONE SINALUNGA  NIDO LE NUVOLE GUAZZINO  
per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA di svolgere una attività lavorativa del seguente tipo:**

#### TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA

**Attività lavorativa a tempo indeterminato – lavoro dipendente**

Specificare la professione \_\_\_\_\_  
(indicare la tipologia e compilare di seguito le diverse fattispecie corrispondenti)

**dichiara** di svolgere la propria attività lavorativa nella sede operativa ubicata in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

**dichiara** di svolgere la suddetta attività per un numero complessivo settimanale di ore: \_\_\_\_\_  
(come previste dal contratto di lavoro)

**dichiara** che l'unica sede operativa in cui svolge la propria attività, dista oltre 25 Km. dalla residenza del bambino per il quale si formula la domanda

[nota per il calcolo della distanza della sede lavorativa si deve considerare il percorso dalla residenza del genitore convivente con il bambino per il quale si formula la domanda, fino alla sede lavorativa e non la somma dei chilometri di andata e ritorno]

**dichiara**, in relazione alla propria attività lavorativa, di essere assente dalla famiglia, per cause di lavoro e per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi, [nota: specificare dove si svolge l'attività lavorativa e le motivazioni dell'assenza, anche con riferimento al contratto di lavoro]

**dichiara i dati del proprio datore di lavoro:**

nome/denominazione azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

[nota: dichiarazione da rendere obbligatoriamente]

FIRMA \_\_\_\_\_

(N.B. Nel caso di dichiarazioni non complete e/o non rese non potrà essere attribuito il relativo punteggio)



## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

**Allegato D.1) - Modello "Lavoro Dipendente a tempo determinato"**  
(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000 - **da compilare individualmente**)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di  
iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido

(BARRARE LA PREFERENZA)

NIDO L'AQUILONE SINALUNGA  NIDO LE NUVOLE GUAZZINO  
per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di  
sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA di svolgere una attività lavorativa del seguente tipo:**

### TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA

Attività lavorativa dipendente a tempo determinato:

Specificare la professione \_\_\_\_\_

(indicare la tipologia e compilare di seguito le diverse fattispecie corrispondenti)

**dichiara** di svolgere la propria attività lavorativa con contratto a tempo determinato con la  
seguente scadenza: data inizio \_\_\_\_\_ data termine \_\_\_\_\_  
nella sede operativa ubicata in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

**dichiara** di svolgere la suddetta attività per un numero complessivo settimanale di ore: \_\_\_\_\_  
(come previste dal contratto di lavoro)

**dichiara** che l'unica sede operativa in cui svolge la propria attività, dista oltre 25 Km. dalla  
residenza del bambino per il quale si formula la domanda  
[nota alla lettera e: per il calcolo della distanza della sede lavorativa si deve considerare il percorso dalla residenza del  
genitore convivente con il bambino per il quale si formula la domanda, fino alla sede lavorativa e non  
la somma dei chilometri di andata e ritorno.]

**dichiara**, in relazione alla propria attività lavorativa, di essere assente dalla famiglia, per cause di  
lavoro e per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi [nota: specificare dove si svolge  
l'attività lavorativa e le motivazioni dell'assenza, anche con riferimento al contratto di  
lavoro] \_\_\_\_\_

**dichiara i dati del proprio datore di lavoro:**

nome/denominazione azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

[nota: dichiarazione da rendere obbligatoriamente]

FIRMA \_\_\_\_\_

(N.B. Nel caso di dichiarazioni non complete e/o non rese non potrà essere attribuito il relativo punteggio)

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

**Allegato D.2) - Modello "Lavoro Dipendente a tempo determinato"**  
(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000 - da compilare individualmente)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di  
iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido

(BARRARE LA PREFERENZA)

**NIDO L'AQUILONE SINALUNGA**  **NIDO LE NUVOLE GUAZZINO**  
per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di  
sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA di svolgere una attività lavorativa del seguente tipo:**

### TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA

**Attività lavorativa dipendente a tempo determinato:**

Specificare la professione \_\_\_\_\_

(indicare la tipologia e compilare di seguito le diverse fattispecie corrispondenti)

**dichiara** di svolgere la propria attività lavorativa con contratto a tempo determinato con la  
seguinte scadenza: data inizio \_\_\_\_\_ data termine \_\_\_\_\_  
nella sede operativa ubicata in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

**dichiara** di svolgere la suddetta attività per un numero complessivo settimanale di ore: \_\_\_\_\_  
(come previste dal contratto di lavoro)

**dichiara** che l'unica sede operativa in cui svolge la propria attività, dista oltre 25 Km. dalla  
residenza del bambino per il quale si formula la domanda  
[nota alla lettera e: per il calcolo della distanza della sede lavorativa si deve considerare il percorso dalla residenza del  
genitore convivente con il bambino per il quale si formula la domanda, fino alla sede lavorativa e non  
la somma dei chilometri di andata e ritorno.]

**dichiara**, in relazione alla propria attività lavorativa, di essere assente dalla famiglia, per cause di  
lavoro e per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi [nota: specificare dove si svolge  
l'attività lavorativa e le motivazioni dell'assenza, anche con riferimento al contratto di  
lavoro] \_\_\_\_\_

**dichiara i dati del proprio datore di lavoro:**

nome/denominazione azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

[nota: dichiarazione da rendere obbligatoriamente]

FIRMA \_\_\_\_\_

(N.B. Nel caso di dichiarazioni non complete e/o non rese non potrà essere attribuito il relativo punteggio)



## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

### Allegato E) - Modello "Situazione non lavorativa"

(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000 - da compilare individualmente)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di  
iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido

(BARRARE LA PREFERENZA)

NIDO L'AQUILONE SINALUNGA  NIDO LE NUVOLE GUAZZINO  
per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di  
sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

Di non svolgere attività lavorativa e di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

**Iscrizione Liste di Mobilità** nei modi e termini di legge  
presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_

**Disoccupato/a** con iscrizione presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_  
dalla data del \_\_\_\_\_

**Condizione di studente non lavoratore**,  
e dichiara a tal fine di frequentante un corso regolare di studio presso l'Università degli studi di  
\_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_ di aver  
sostenuto almeno due esami nell'anno precedente, di essere fuori corso da non oltre due anni.

**Condizione di Casalinga/o-Pensionato/a**

FIRMA \_\_\_\_\_

(N.B. Nel caso di dichiarazioni non complete e/o non rese non potrà essere attribuito il relativo punteggio)

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

### Allegato F) - Modello "Situazione Affidabilità parentale"

(Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in relazione alla domanda di  
iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio del Nido

(BARRARE LA PREFERENZA)

NIDO L'AQUILONE SINALUNGA

NIDO LE NUVOLE GUAZZINO

per l'anno educativo 2020-2021, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di  
sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

Che le difficoltà di accudimento da parte dei nonni appartenenti al nucleo familiare del bambino /a  
per il quale si richiede l'iscrizione sono di seguito indicate, tra quelle previste nei criteri generali:

(specificare le diverse situazioni presenti e per ciascuna indicare a chi è riferita: Nonni paterni/materni e  
relativi Nominativi)

Decesso relativo a: \_\_\_\_\_

Non autosufficienza relativa a: \_\_\_\_\_

(si allega copia della certificazione ASL)

Invalidità superiore ai 2/3 relativa a: \_\_\_\_\_

(si allega copia della certificazione ASL)

Occupato ancora in attività lavorativa (subordinata/autonoma): relativa a: \_\_\_\_\_

(indicare anche le specifiche attività svolte)

Residenza oltre 30 Km.dalla residenza del bambino/a, relativamente a: \_\_\_\_\_

(indicare il dettaglio dei Comuni di residenza)

Accudisce il coniuge non autosufficiente o con invalidità superiore ai 2/3 : relativa

a: \_\_\_\_\_

(si allega copia della certificazione ASL)

n. \_\_\_\_\_ certificati allegati

FIRMA \_\_\_\_\_

[nota 1]: il punteggio è attribuito in misura fissa in presenza di almeno una delle seguenti condizioni riferite ad almeno  
due dei nonni facenti parte della rete parentale del bambino/a

[nota 2]: in caso di nucleo "monoparentale" il punteggio è dimezzato in quanto riferito alla sola rete parentale del genitore  
che unicamente esercita la " patria potestà".

**Informativa ai sensi degli artt. 13-14 del G.D.P.R. (General Data Protection Regulation) 2016/679 – D. Leg.vo n. 196/2003 integrato con le modifiche del D. Leg.vo n. 101/2018**

Procedura – Iscrizione Servizi Educativi per l'Infanzia

Il Comune di Sinalunga in qualità di titolare del trattamento dei dati tratterà i dati personali conferiti nella presente procedura, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente per finalità di archiviazione a tempo indeterminato. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Tenuto conto delle finalità del trattamento il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata al Sindaco quale rappresentante del Comune di Sinalunga.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

**I dati personali che saranno raccolti e trattati:**

- dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita;

**In particolare sono previsti trattamenti di dati sensibili:**

- dati relativi a situazioni di salute di riferimento del minore (art. 9 G.D.P.R. 2016/679). La informiamo che detta raccolta riguarderà solo i dati necessari conferiti per le richieste di diete alimentari personalizzate, riconducibili a certificati medici, nonché quelli relativi a situazioni di disabilità e/o disagio certificato comunicati dai soggetti istituzionali territorialmente competenti. L'Amministrazione Comunale necessita di uno specifico consenso per poter trattare i dati riguardanti lo stato di salute. Il rilascio del consenso è necessario al fine di garantire un'adeguata erogazione del servizio in relazione alle necessità del minore.

**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, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione.

**In caso di comunicazione i dati saranno trasmessi a:**

- Azienda USL Toscana Sud-Est per gli adempimenti in merito alla Legge n. 119/2017;

- Istituzioni Scolastiche per le finalità connesse all'accesso alle Scuole dell'Infanzia;

- Soggetti pubblici e privati nonché datori di lavoro per il riscontro dei dati ai fini della redazione delle graduatorie di accesso ai servizi;

**Ambito trattamento:**

- Responsabile dell'Area Servizi alla Persona del Comune di Sinalunga;

- gli addetti all'Ufficio Protocollo e alla gestione del sito web comunale;

- gli impiegati assegnati all'Area Servizi alla Persona che comprende l'Ufficio Scuola, l'ufficio Sociale, Biblioteca e Cultura del Comune Sinalunga;

- il personale educatore e ausiliario interno ed esterno all'Ente assegnato al Servizio Nido Comunale di Sinalunga;

- soggetto terzo affidatario della gestione del Servizio Nido Comunale di Guazzino;

- soggetto terzo affidatario dell'incarico di pedagogo del servizio educativo gestito in forma diretta;

- volontari assegnati al Servizio Civile Nazionale e/o Regionale e tirocinanti eventualmente inseriti nei Servizi per attività di formazione/orientamento;

- soggetto terzo affidatario del servizio di gestione (assistenza e aggiornamento) del portale dei Servizi scolastici ed educativi in cui è compreso anche il Servizio d'Infanzia Comunale;

**Il trattamento:**

- non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato

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.