



COMUNE DI VARALLO POMBIA

ASILO NIDO
“Giovanni, Ugo e Maria Anita Insignoli”



ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE,

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____
Codice fiscale _____
Tel. Casa _____ Cell. _____
E mail _____
Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____
Codice fiscale _____
Tel. Casa _____ Cell. _____
E mail _____

CHIEDE/ONO DI ISCRIVERE ALL'ASILO NIDO

Il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
a partire da _____

A TEMPO PIENO (7.30/16.30) ☐

A TEMPO RIDOTTO (7.30/13.00) ☐

Data _____

firma _____

firma _____

.....
Visto del Presidente del Comitato di Gestione

Data _____

Il Presidente _____

.....
In data _____ è stato presentato al Comune di Varallo Pombia il modulo di
iscrizione all'Asilo Nido Comunale di _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 12 e ss. REGOLAMENTO UE 679/2016

Il Comune di Varallo Pombia è da sempre molto attento a preservare la riservatezza e tutelare i dati personali. Ai sensi del nuovo Regolamento UE 679/2016, in ossequio al principio di responsabilizzazione, qualsiasi trattamento di dati personali deve essere lecito, corretto e trasparente.

Tali principi implicano che l'interessato sia informato dell'esistenza del trattamento, delle sue finalità e dei diritti che può esercitare.

In tale ottica, Vi preghiamo di prendere visione della seguente informativa. Il Comune di Varallo Pombia con sede in Via Simonetta n.3, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, con la presente informa gli interessati che i dati personali raccolti e/o assunti che li riguardano, acquisiti dal Titolare o che verranno richiesti in seguito e/o comunicati da terze parti, sono necessari e saranno utilizzati per le finalità di seguito indicate.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Le immagini raccolte potranno essere utilizzate, su supporto cartaceo ed informatico, e pubblicate e/o diffuse, per finalità di natura meramente promozionale del Titolare, sul sito istituzionale dell'Ente, sulle pagine dei social network e su ogni altra piattaforma sociale, sempre nel rispetto del decoro e della onorabilità.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E OBBLIGO DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati è eseguito attraverso strumenti informatici e/o supporti cartacei, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. I dati raccolti non saranno oggetto di divulgazione e di diffusione a terzi ai sensi di legge. Il presente trattamento necessita di una manifestazione di consenso espresso, libero e palese.

COMUNICAZIONE A TERZI

I suoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi a noi conosciuti solo ed esclusivamente per le finalità suddette e, in special modo, alle seguenti categorie di soggetti:

- Società esterne e Professionisti che svolgono servizi per nostro conto.

Tali soggetti tratteranno i dati personali in qualità di Responsabili esterni.

TEMPI DI CONSERVAZIONE

I dati personali degli interessati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità suddette.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi della normativa vigente, l'interessato potrà far valere i propri diritti verso il Titolare del trattamento, come previsti dall'art. 15 e s.s. del Regolamento UE 679/2016. Oltre a detti diritti, l'interessato ha diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo.

TITOLARE, EVENTUALE DPO E COMUNICAZIONI PRIVACY

Il Titolare è il Comune di Varallo Pombia con sede in Via Simonetta n.3 – 28040 Varallo Pombia

Il DPO è il dott. Zeno Moretti e-mail: dpocomune@pec.it

Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli indicati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo e mail segreteria@comune.varallopombia.no.it

Varallo Pombia, 02.09.2019

Il Titolare del Trattamento
Comune di Varallo Pombia

QUESTIONARIO PER FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE A NIDO

COGNOME e NOME del bambino/a

I sottoscritti genitori.....e.....
consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dalla legge per le false
dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARANO

Che la propria situazione familiare è la seguente:

CRITERI	PUNTEGGIO attribuito	PUNTEGGIO conseguito
<input type="checkbox"/> Bambino in lista d'attesa nella graduatoria precedente	1	
<input type="checkbox"/> Presenza di fratelli/sorelle		
<input type="checkbox"/> da 0 a 3 anni (non compiuti)	2	
<input type="checkbox"/> dai 3 ai 14 anni (non compiuti)	1	
<input type="checkbox"/> fratello/sorella frequentante questo asilo nido	1	
<input type="checkbox"/> presenza di un familiare (genitori o fratelli/sorelle) con invalidità superiore al 70% o con gravi patologie (documentato)	5	
<input type="checkbox"/> Presenza di un solo genitore per decesso dell'altro genitore o per affidamento esclusivo (documentato)	15	
<input type="checkbox"/> Presenza di un solo genitore per affidamento congiunto del minore (documentato)	3	
<input type="checkbox"/> Nuova gravidanza (documentata)	1	
	Totale punti:	

Altresì dichiara che il proprio nucleo familiare iscritto all'anagrafe comunale è il seguente:

[illegible]

DICHIARAZIONE DEL LAVORO DELLA MADRE

La sottoscritta
 nata a il
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dalla legge per le false
 dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

CRITERI	PUNTEGGIO attribuito	PUNTEGGIO conseguito
<input type="checkbox"/> di essere priva di lavoro	0	
<input type="checkbox"/> di essere lavoratrice dipendente presso a		
<input type="checkbox"/> a tempo pieno (da 36 a 40 ore settimanali)	5	
<input type="checkbox"/> tempo ridotto	3	
<input type="checkbox"/> in cassa integrazione o mobilità (documentato)		
<input type="checkbox"/> fino a 6 mesi	3	
<input type="checkbox"/> fino ad 1 anno	2	
<input type="checkbox"/> oltre 1 anno	1	
<input type="checkbox"/> di essere lavoratrice autonoma (allegare copia certificazione della P. iva)		
<input type="checkbox"/> a tempo pieno (da 36 a 40 ore settimanali)	5	
<input type="checkbox"/> a tempo ridotto	3	
<input type="checkbox"/> di essere studente	2	
<input type="checkbox"/> di svolgere un lavoro a turni sulle 24h	1 aggiuntivo	
<input type="checkbox"/> di assentarsi dalla famiglia per motivi di lavoro per almeno 3 mesi all'anno	1 aggiuntivo	
<input type="checkbox"/> di essere distante dal luogo di lavoro oltre 60 km	2 aggiuntivo	
	Totale punti	

Varallo P.,

Firma

DICHIARAZIONE DEL LAVORO DEL PADRE

Il sottoscritto
 nato a il
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dalla legge per le false
 dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

CRITERI	PUNTEGGIO attribuito	PUNTEGGIO conseguito
<input type="checkbox"/> di essere privo di lavoro	0	
<input type="checkbox"/> di essere lavoratore dipendente presso a		
<input type="checkbox"/> a tempo pieno (da 36 a 40 ore settimanali)	5	
<input type="checkbox"/> tempo ridotto	3	
<input type="checkbox"/> in cassa integrazione o mobilità (documentato)		
<input type="checkbox"/> fino a 6 mesi	3	
<input type="checkbox"/> fino ad 1 anno	2	
<input type="checkbox"/> oltre 1 anno	1	
<input type="checkbox"/> di essere lavoratore autonomo (allegare copia certificazione della P. iva)		
<input type="checkbox"/> a tempo pieno (da 36 a 40 ore settimanali)	5	
<input type="checkbox"/> a tempo ridotto	3	
<input type="checkbox"/> di essere studente (documentato)	2	
<input type="checkbox"/> di svolgere un lavoro a turni sulle 24h (documentato)	1 aggiuntivo	
<input type="checkbox"/> di assentarsi dalla famiglia per motivi di lavoro per almeno 3 mesi all'anno	1 aggiuntivo	
<input type="checkbox"/> di essere distante dal luogo di lavoro oltre 60 km	2 aggiuntivo	
	Totale punti	

Varallo P.,

Firma