

NUMERO DI PROTOCOLLO..... DEL..... N. PROGRESSIVO .....

COMUNE DI ROMA Municipio VIII - UFFICIO NIDI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDI PER L'ANNO EDUCATIVO 2017/2018

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000);

consapevole che il dichiarante, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

consapevole che la non completa indicazione di quanto richiesto in ciascuna sezione comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante

chiede l'iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al Servizio Nidi  
di Roma Capitale per l'anno educativo 2017/2018

**Sezione A** Dati del/la bambino/a

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Data di nascita \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Cittadinanza \_\_\_\_\_ "Sesso"  M  F

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ "n° civico" \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_  nascituro  gemello

\*Comune di residenza \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \*Municipio \_\_\_\_\_

**Sezione B** Dati del/della Richiedente

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Data di nascita \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_ \*Nazione di Residenza \_\_\_\_\_

"Cittadinanza" \_\_\_\_\_ \*Sesso \_\_\_\_\_

"Indirizzo di residenza" \_\_\_\_\_ \*n° civico \_\_\_\_\_

\* Comune \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ "Municipio" \_\_\_\_\_

"Telefono" \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

N.B. I dati contrassegnati con \* sono obbligatori. Per quanto riguarda il nascituro, in ogni caso l'accettazione della domanda sarà subordinata all'accertamento della nascita che dovrà avvenire entro il 31 maggio 2017

**Sezione C Situazione lavorativa del richiedente .**

**Situazione lavorativa: (barrare la casella interessata)**

1)  Autonomo 2)  Non lavoratore 3)  Praticantato 4)  Borsa di studio 5)  Dipendente 6)  Tirocinio

N.B. Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti, ecc;  
sono ricompresi all'interno del punto 2) i disoccupati, gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati, ecc;  
sono ricompresi al punto 5) anche i lavoratori con contratti atipici.

Tipologia di orario: (barrare la casella interessata)

o Tempo pieno (superiore al 50% dell'orario contrattuale)

o Tempo parziale (pari o inferiore al 50% dell'orario contrattuale)

o Attività con dimora stabile fuori della regione Lazio (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

o Attività con dimora stabile all'estero (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

N.B. Indicare le seguenti informazioni relative alla dimora stabile.

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Comune \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ Nazlone \_\_\_\_\_

Per la tipologia di lavoro (1) Autonomo indicare:

\*Professione \_\_\_\_\_ \*Orario di lavoro \_\_\_\_\_

\*Partita IV A \_\_\_\_\_ \*Posizione Contributiva \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

Per i lavoratori occasionali (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) indicare:

\*Datore di lavoro \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_

\* Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

\*Durata della prestazione lavorativa. \_\_\_\_\_ \* Tipo di attività, \_\_\_\_\_

\*Datore di lavoro \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_

\* Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

\*Durata della prestazione lavorativa. \_\_\_\_\_ \* Tipo di attività, \_\_\_\_\_

Per le tipologie di lavoro (5) Dipendente, (4) Borsa di Studio, (3) Praticantato e (6) Tirocinio indicare il nome dell'azienda con cui si ha rapporto di lavoro, praticantato, tirocinio o altro:

"Nome azienda \_\_\_\_\_

"Indirizzo azienda \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Città/Comune \_\_\_\_\_ "Telefono \_\_\_\_\_

N.B. I dati contrassegnati con \* sono obbligatori.

**Sezione D** Dati altro genitore non richiedente e situazione lavorativa

In qualità di:  padre  madre  tutore  affidatario

Situazione lavorativa: (barrare la casella interessata)

1)  Autonomo 2)  Non lavoratore 3)  Praticantato 4)  Borsa di studio 5)  Dipendente 6)  Tirocinio

N.B. Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti, ecc;  
sono ricompresi all'interno del punto 2) i disoccupati, gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati, ecc;  
sono ricompresi al punto 5) anche i lavoratori con contratti atipici.

Tipologia di orario: (barrare la casella interessata)

- Tempo pieno (superiore al 50% dell'orario contrattuale)
- Tempo parziale (pari o inferiore al 50% dell'orario contrattuale)
- Attività con dimora stabile fuori della regione Lazio (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)
- Attività con dimora stabile all' estero (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

Indicare le seguenti informazioni relative alla dimora stabile:

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Comune \_\_\_\_\_  
\*Prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_

Per la tipologia di lavoro (1) Autonomo indicare:

\*Professione \_\_\_\_\_ \*Orario di lavoro \_\_\_\_\_  
\*Partita IVA \_\_\_\_\_ \*Posizione Contributiva \_\_\_\_\_ . Altro \_\_\_\_\_  
\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_  
\* Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

Per i lavoratori occasionali (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) indicare:

\*Datore di lavoro . \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_  
\* Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_  
\*Durata della prestazione lavorativa \_\_\_\_\_ \* Tipo di attività \_\_\_\_\_  
\*Datore di lavoro \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_  
\* Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \* Città/Comune \_\_\_\_\_  
\*Durata della prestazione lavorativa \_\_\_\_\_ \* Tipo di attività \_\_\_\_\_  
\*Datore di lavoro \_\_\_\_\_ \* Telefono \_\_\_\_\_  
\* Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_  
\*Durata della prestazione lavorativa \_\_\_\_\_ \* Tipo di attività \_\_\_\_\_

Per le tipologie di lavoro (5) Dipendente, (4) Borsa di Studio, (3) Praticantato e (6) Tirocinio indicare il nome dell'azienda con cui si ha rapporto di lavoro, praticantato, tirocinio o altro:

"Nome azienda \_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_  
\*Indirizzo azienda \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

**Sezione E      Scelta del nido e dell'orario**

L'elenco delle strutture educative con i relativi orari di funzionamento è consultabile presso i Municipi e sul sito internet [www.comune.roma.it/dipscuola](http://www.comune.roma.it/dipscuola) alla voce "Iscrizioni asili nido a.e. 2017/2018". Nell'ambito degli orari massimi prestabiliti per ogni nido messo a bando al momento dell'accettazione sarà possibile richiedere l'iscrizione a una specifica fascia oraria.

**Nidi Comunali e/o in Concessione e/o Privati Convenzionati**

**NOME NIDO**

1

C'ERA UNA VOLTA (AZIENDALE)

Indicare la preferenza del servizio

NIDO COMUNALE AZIENDALE



## **SEZIONE 1 DICHIARAZIONI e Allegati**

**Il richiedente dichiara:**

che l'indicatore ISEE è pari a \_\_\_\_\_  
di essere consapevole che:

1. La mancata dichiarazione dell'indicatore ISEE comporta l'acquisizione esclusiva del punteggio spettante per l'accesso, la collocazione in fondo alla graduatoria con i richiedenti aventi il medesimo punteggio di accesso e il pagamento della tariffa massima.
2. A seguito della pubblicazione della graduatoria provvisoria potrà presentare ricorso entro 10 giorni al Direttore della Direzione Socio Educativa municipale specificandone le motivazioni
3. In caso di mancata accettazione del posto offerto nel periodo che va dal 16 giugno al 26 giugno 2017 con contestuale presentazione della ricevuta di pagamento della quota contributiva dovuta, sarà considerato rinunciario al servizio con l'esclusione dalle graduatorie municipali.
4. L'ammissione alla frequenza alla struttura educativa comporta il pagamento di un contributo mensile. Tale quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino/a, sia ingiustificata sia giustificata, nonché in caso di interruzione del servizio per cause di forza maggiore, per un periodo continuativo non superiore a 10 giorni lavorativi.
5. L'Amministrazione Capitolina, al fine di ottimizzare il servizio, si riserva di anno in anno la facoltà di modificare l'orario di funzionamento di ciascuna struttura educativa per la generalità degli utenti.
6. La mancata, tempestiva comunicazione al Municipio di eventuali cambi di numero telefonico, intervenuti successivamente alla presentazione della domanda, avrà come conseguenza l'impossibilità di comunicazione di un eventuale posto da offrire in corso d'anno per scorrimento della graduatoria da parte del Municipio.

**Alla domanda si allega:**

- Copia del documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
rilasciat da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_
- Dichiarazione relativa all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE)
- Certificazione sanitaria: \_\_\_\_\_ (solo per i criteri ai punti 1 e 14 della Sezione H)
- Relazione dei Servizi Sociali: \_\_\_\_\_ (solo per il criterio al punto 2 della Sezione H)
- Atto formale di affido esclusivo o di adozione emesso dal Tribunale dei Minori: \_\_\_\_\_
- Altra documentazione \_\_\_\_\_

Roma li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL DICHIARANTE**  
Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
L'IMPIEGATO INCARICATO (firma leggibile)

### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI** (ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, n. 196)

I dati personali acquisiti

- a) devono essere forniti necessariamente per determinare il punteggio per l'inserimento nella graduatoria ai fini dell'ammissione alle strutture pubbliche, convenzionate o in concessione;
- b) sono raccolti dagli uffici nido di ciascun Municipio competente e dai CAAF e utilizzati, anche con strumenti informatici, al fine di stilare la graduatoria per l'individuazione degli aventi diritto all'inserimento al nido, nonché al fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- c) possono essere scambiati tra gli uffici comunali e comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Municipio competente, presso il quale ha presentato la documentazione, per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003) entro la data di scadenza del bando. Il Municipio al quale viene presentata la documentazione è il titolare del trattamento dei dati.

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a .....il.....

Residente in.....

Comune..... prov.....

consapevole, ai sensi degli artt. 75e 76 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000.delle  
responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

di essere dipendente comunale di ruolo con contratto a tempo indeterminato

dal.....

di essere in servizio presso.....

n° individuale.....

IL DICHIARANTE

.....

ROMA,.....