



COMUNE DI FONDI
Provincia di Latina
SETTORE I – POLITICHE SOCIALI

AL DIRIGENTE
I SETTORE
POLITICHE SOCIALI
COMUNE DI FONDI

OGGETTO: Domanda di ammissione al Centro diurno per minori 6 – 13 anni

RICHIEDENTE

| | |
|----------------|-------------|
| <u>Cognome</u> | <u>Nome</u> |
|----------------|-------------|

Documenti allegati:

- certificazione reddituale ISEE
- certificato di frequenza scolastica del minore
- certificazioni del servizio sociale attestante problematiche sociali
- certificazione medica relativa al minore
- certificazione sanitaria attestante la disabilità medio grave
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 — Codice sulla Privacy

Ringraziamo per averci fornito i dati personali e portiamo a Vostra conoscenza la finalità e le modalità del trattamento cui essi sono destinati.

Finalità del trattamento

I dati vengono da noi raccolti esclusivamente per l'istruttoria relativa alla presente domanda.

Modalità del trattamento

I dati vengono da noi trattati manualmente e conservati nei nostri archivi cartacei, e vengono elaborati tramite il nostro sistema informatico, sul quale vengono conservati unitamente a tutti i dati inerenti la presente pratica_ nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.

La conservazione dei documenti viene effettuata per tutta la durata prevista dal Codice Civile e/o altre disposizioni in materia.

Natura obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio.

Conseguenze del rifiuto.

L'eventuale rifiuto a fornire dati personali per adempiere alle finalità ili cui sopra non renderà possibile l'iter procedurale della pratica

Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali .

Personale del Comune, in qualità di responsabili e incaricati al trattamento per il disbrigo della pratica il quale stato debitamente istruito in materia di sicurezza dei dati personali e del diritto alla privacy.

CONSENSO al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/03 .

Apponendo la firma in calce alla presente domanda, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini di legge. In particolare manifesto il consenso espresso per:

- l'acquisizione dei dati personali così come indicati dall'informativa;
- la comunicazione dei dati a terzi come indicati dall'informativa;

Il/la sottoscritt_____ (cognome e nome)

Nato/a a _____ prov. (_____) il _____

Codice fiscale _____ residente in _____ prov. (_____)

Via _____ n. _____ tel. _____

Cittadino/a italiano altro (indicare)

In qualità di genitore altro _____
(specificare il ruolo)

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Diurno per minori 6 – 13 anni

di _____ M F

(cognome e nome)
nato/a a _____ prov. (_____) il _____

frequentante per l'a.s. 2017/2018 la classe _____ presso l'I.C. _____

affetto dalla seguente disabilità medio – grave _____;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, che le informazioni contenute nel presente modulo sono corrispondenti al vero.

1) di essere residente nel Comune di _____ dal _____.

1) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

| Ruolo | Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Titolo di studio |
|-------|---------|------|-----------------|------------------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2) CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

(barrare con una X in corrispondenza della voce che interessa)

TABELLA 1 – CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

| | RISERVATO ALL'UFFICIO | | |
|---|-----------------------|-------|--------------|
| | madre | padre | Totale punti |
| a) da genitori nucleo familiare composto che lavorano | | | |
| Da 30 a 40 ore settimanali <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre | | | |
| Da 15 a 29 ore settimanali <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre | | | |
| Da 10 a 15 ore settimanali <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre | | | |
| b) nucleo familiare composto da un solo genitore che lavora | | | Punti |
| <input type="checkbox"/> da 30 a 40 ore settimanali | | | |
| <input type="checkbox"/> da 15 a 29 ore settimanali | | | |
| <input type="checkbox"/> da 10 a 15 ore settimanali | | | |
| c) stato civile dei genitori | | | |
| <input type="checkbox"/> vedova/o <input type="checkbox"/> separata/o legalmente <input type="checkbox"/> ragazza madre/ragazzo padre | | | |
| Assenza dell'altro genitore per i seguenti motivi | | | |
| <input type="checkbox"/> emigrata/o <input type="checkbox"/> detenuta/o | | | |

TABELLA 2 – CARICO FAMILIARE

| Situazioni particolari componenti del nucleo familiare | Punti |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> altri figli minori componenti il nucleo familiare oltre al bambino /a per la quale si chiede l'iscrizione n_____ | |
| <input type="checkbox"/> minori in condizioni di disabilità per handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della L. 104/92 e smi | |
| <input type="checkbox"/> presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della Legge 104/92 | |

TABELLA 3 – SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

| Certificazione modello ISEE | Punti |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 0,00 ad € 1.000,00 | |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 1.001,00 ad € 3.000,00 | |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 3.001,00 ad € 6.000,00 | |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 6.001,00 ad € 12.000,00 | |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 12.001,00 ad € 18.000,00 | |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE oltre € 18.000,00 | |

Dichiara altresì di impegnarsi a pagare la quota mensile secondo la fascia di appartenenza relativa al reddito ISEE come previsto dalla seguente tabella:

| FASCE DI REDDITO ISEE | QUOTA MENSILE |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 0,00 ad € 1.000,00 | € 0,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 1.001,00 ad € 3.000,00 | € 5,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 3.001,00 ad € 6.000,00 | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 6.001,00 ad € 12.000,00 | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 12.001,00 ad € 18.000,00 | € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE oltre € 18.000,00 | € 35,00 |

N.B. A parità di punteggio si terrà conto della data protocollo della domanda.

Fondi li _____

In fede il/la Richiedente _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

TOTALE PUNTI ASSEGNATI _____

QUOTA MENSILE DA PAGARE _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il minore _____

- È in carico ai Servizi Sociali di questo Comune
- Non è in carico ai Servizi Sociali di questo Comune (barrare con una X in corrispondenza della voce di interesse)
- E' affetto da disabilità medio – grave

TABELLA 1 Condizione lavorativa dei genitori

| a) Nucleo familiare composto da genitori lavoratori che svolgono | | padre | madre | Totale |
|---|---|-------|-------|--------|
| da 30 a 40 ore settimanali | <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre | | | |
| da 15 a 29 ore settimanali | <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre | | | |
| da 10 a 15 ore settimanali | <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre | | | |
| b) Nucleo familiare composto da un solo genitore che lavora | | | | |
| da 30 a 40 ore settimanali | | | | |
| da 15 a 29 ore settimanali | | | | |
| da 10 a 15 ore settimanali | | | | |
| c) Stato Civile dei genitori: | | | | |
| vedova/o | | | | |
| separata/o legalmente | | | | |
| ragazza/o madre/padre | | | | |
| assenza temporanea dell'altro genitore per i seguenti motivi: genitore in stato di detenzione | | | | |
| assenza temporanea dell'altro genitore per i seguenti motivi: genitore emigrato per lavoro | | | | |

TABELLA 2 Situazione economica del nucleo familiare

| Modello ISEE | punti | Quota mensile |
|---|-------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 0,00 ad € 1.000,00 | 6 | € 0,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 1.001,00 ad € 3.000,00 | 5 | € 5,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 3.001,00 ad € 6.000,00 | 4 | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 6.001,00 ad € 12.000,00 | 3 | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 12.001,00 ad € 18.000,00 | 2 | € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Reddito ISEE oltre € 18.000,00 | 1 | € 35,00 |

TABELLA 3 Carico familiare

| Situazioni particolari componenti del nucleo familiare | |
|--|--|
| altri figli minori componenti il nucleo oltre alla bambina/o per la quale si chiede l'iscrizione | |
| minori in condizioni di disabilità per handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della legge 104/92 e s.m.i | |
| presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della legge 104/92 | |

Valutazione A parità di punteggio si terrà conto della data di presentazione della domanda
