



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA



COMUNE DI ROCCASTRADA

Istanza per l'accesso ai Servizi Educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) privati accreditati e convenzionati con i Comuni di Castiglione della Pescaia e Roccastrada per l'anno educativo 2018/19 - D.D. Regione Toscana 8781/18 e 9554/18

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a il _____ a _____ PROV _____

e residente a _____ Via/Piazza _____

Nazionalità _____, Tel. _____ cell. _____

E - Mail: _____

genitore/tutore del/la bambino/a _____

Nazionalità _____, nato/a a _____ PROV _____

Il _____ C.F. _____

**E' INTERESSATO ALL'ASSEGNAZIONE DI UN POSTO-BAMBINO
 di cui all'Avviso Pubblicato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 8781/18**

presso il seguente Servizio Educativo (barrare quello che interessa)

X	NOME	COMUNE	INDIRIZZO	GESTORE
	<i>Vittorio Emanuele III</i>	<i>Castiglione della Pescaia</i>	<i>Via Papa Giovanni XXIII - Castiglione della Pescaia (GR)</i>	<i>Fondazione Scuole Libere</i>
	<i>La freccia azzurra</i>	<i>Roccastrada</i>	<i>Via S. D'Aquisto – Roccastrada (GR)</i>	<i>Uscita di Sicurezza onlus</i>
	<i>Santa Barbara</i>	<i>Roccastrada</i>	<i>Via Sardegna 2 – Ribolla (GR)</i>	<i>Fondazione Don Renato Fissi</i>

per il seguente orario di frequenza: orario intero (8-16) orario ridotto (8-14)

DI CORRISPONDERE la tariffa dei pasti secondo le modalità previste dal regolamento della struttura educativa

DICHIARA INOLTRE

di non aver accettato un posto – bambino per l'anno educativo 2018/2019 in altri servizi educativi alla prima infanzia.

di essere consapevole che l'assegnazione del posto-bambino è valida esclusivamente per l'anno educativo 2018/2019.

di essere eventualmente in una delle seguenti condizioni, a valere come priorità in caso in cui vi fosse un eccesso di domande rispetto alla quantità dei posti disponibili:

- bambini certificati diversamente abili
- bambini inseriti in un nucleo familiare che si trovi in condizioni di disagio sociale o economico comprovati dai competenti Servizi Sociali e sanitari
- nucleo familiare mono- genitoriale
- bambini con genitori con rapporto di lavoro entrambi a tempo pieno
- bambini con genitori con rapporto di lavoro uno a tempo pieno e uno parziale
- bambini appartenenti a nucleo familiare nel quale è presente un familiare con certificazione di diversamente abile

Privacy

Il Comune di Roccastrada informa che ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

- a) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Roccastrada con sede in Corso Roma n. 8 a Roccastrada.
- b) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo all'accesso ai servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2018/19 nei comuni di Castiglione della Pescaia e Roccastrada e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- c) il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili", con specifico riferimento ai dati idonei a rivelare lo stato di salute;
- d) il trattamento dei dati avverrà in adempimento degli obblighi di legge e nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- e) il consenso alla fornitura dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti endoprocedimentali;
- e) il mancato consenso di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

Il richiedente fornisce il consenso al trattamento dei dati.

Il/la sottoscritto/a allega:

**Copia del proprio documento di identità;
Copia Attestazione Isee in corso di validità.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e che nel caso dal controllo emerga che il contenuto delle autodichiarazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'Autorità Giudiziaria.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____