**ALLEGATO A - MODULO DI RICHIESTA**

**BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DELL’ASILO NIDO/MICRONIDO PER L’A.S.**

**2025/2026**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME** |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **COMUNE DI RESIDENZA** |  |
| **DATA E LUOGO DI NASCITA** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **N. TELEFONO E CELLULARE** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **NOME DEL BAMBINO/A** |  |
| **DATA DI NASCITA BAMBINO/A** |  |
| **CODICE FISCALE DEL BAMBINO/A** |  |
| **ASILO NIDO DI ISCRIZIONE** |  |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA GRADUATORIA PER L’ACCESSO ALL’ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA ALL’ASILO NIDO/MICRONIDO PER L’ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

**CRITERI DI DETERMINAZIONE DELLA GRADUATORIA:**

**Condizione del minore** (segnare con X ove ritenuto opportuno)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| bambini/e con handicap certificato dall’autorità sanitaria competente o la cui situazione evolutiva sia ritardata o modificata da cause documentabili | 10 punti |  |
| bambini/e segnalati con motivata relazione dal Servizio Sociale | 10 punti |  |
| bambini/e di nucleo familiare in cui è presente persona con invalidità pari o superiore al 100% | 05 punti |  |
| bambini/e di nucleo familiare in cui è presente persona con invalidità pari o superiore a 75% | 03 punti |  |
| bambini/e di nucleo familiare in cui è presente persona con invalidità pari o superiore a 46% | 01 punti |  |

**Condizioni familiari** (segnare con X ove ritenuto opportuno)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| bambini/e orfani di uno o entrambi i genitori o comunque appartenenti a famiglie monoparentali (presenza di un solo adulto con bambino a carico) | 10 punti |  |
| bambini/e di nucleo familiare numeroso (4 o più figli minorenni) | 09 punti |  |
| bambini/e di nucleo familiare con 3 figli minorenni presenti | 05 punti |  |
| bambini/e di nucleo familiare con 2 figli minorenni presenti | 03 punti |  |

**Condizioni occupazionali dei genitori** (segnare con X ove ritenuto opportuno)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entrambi i genitori con lavoro full time fino alle ore 18:00 | 10 punti |  |
| Entrambi i genitori con lavoro full time fino alle ore 16:00 | 07 punti |  |
| Entrambi i genitori con lavoro part time | 05 punti |  |
| Entrambi i genitori studenti non lavoratori | 03 punti |  |
| Genitore/i non lavoratore/i | 00 punti |  |

**Condizioni economiche** (segnare con X ove ritenuto opportuno)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISEE da 0 e 8.000,00 euro | 08 punti |  |
| ISEE da 8.000,01 a 16.000,00 euro | 07 punti |  |
| ISEE da 16.000,01 a 28.000,00 euro | 05 punti |  |
| ISEE da 28.000,01 a 38.000,00 euro | 02 punti |  |
| ISEE pari o superiore a 38.000,01 euro | 00 punti |  |

**Dichiara di**

* Aver intenzione di presentare la richiesta per la misura regionale “Nidi Gratis – Bonus 2025/2026” e di impegnarsi a richiedere il Bonus INPS Asili Nido, secondo le modalità reperibili sul sito di INPS https://www.inps.it.
* Di non aver intenzione di presentare la richiesta per la misura regionale “Nidi Gratis – Bonus 2025/2026”

Allega la seguente documentazione (già in copia):

* documentazione attestante l’iscrizione all’anno educativo 2025/2026;
* fotocopia dichiarazione ISEE valida per l’anno in corso;
* fotocopia della carta d’identità e codice fiscale del dichiarante;
* documentazione comprovante l’impiego presso datore di lavoro o documentazione comprovante lavoro autonomo o documentazione attestante l’iscrizione ad un istituto scolastico/corso di laurea di entrambi i genitori,
* Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs n°150/2015 in caso di non occupazione.

Veduggio con Colzano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede (firma leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER RICHIESTA VOUCHER COMUNALE ASILO NIDO**

**Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Il Titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI VEDUGGIO CON COLZANO che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362/998741 – E-mail: protocollo@comune.veduggioconcolzano.mb.it –

Indirizzo PEC: comune.veduggio@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: maggiolispa@maggioli.it.

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative alla **richiesta di voucher comunale asilo nido** a cui il titolare è tenuto per l’esecuzione di compiti di interesse pubblico ai sensi dell’art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l’ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l’osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del servizio fornito dal Titolare; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell’interessato, ovvero per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**IL SOTTOSCRITTO** Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENITORE DEL MINORE** Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/

**DICHIARA**

**di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.**

Veduggio con Colzano lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_