



COMUNE DI SUNO

Piazza 14 Dicembre 1944 n.5 – 28019 SUNO (NO)

CODICE FISCALE 00419850037

Tel. 0322885511

www.comune.suno.novara.it

e-mail: comune@comune.suno.novara.it

pec: suno@cert.ruparpiemonte.it

AREA AMMINISTRATIVA – SEGRETERIA – AFFARI GENERALI

Spett.le

COMUNE DI S U N O

Piazza 14 Dicembre, 5

28019 S U N O

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO- a.s. 2025/2026

(dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ di stato civile _____

residente a _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ telefono _____

in qualità di _____

chiede l'ammissione al micro-nido del Comune di Suno del bambino:

_____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

preferibilmente a partire dal mese di _____

CHIEDE di poter fruire dei seguenti orari di frequenza:

(Crocettare il tempo di frequenza scelto)

TARIFE RESIDENTI A SUNO:

ORARIO A TEMPO PIENO: €. 430,00
dalle 7.30 alle ore 18.00

ORARIO A TEMPO RIDOTTO: €. 410,00
dalle ore 7.30 alle ore 16.30

ORARIO PART TIME: €. 380,00
dalle 7.30 alle ore 13.00

TARIFE NON RESIDENTI A SUNO:

ORARIO A TEMPO PIENO: €. 620,00
dalle 7.30 alle ore 18.00

ORARIO A TEMPO RIDOTTO: €. 590,00
dalle ore 7.30 alle ore 16.30

ORARIO PART TIME: €.550,00
dalle 7.30 alle ore 13.00

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE IL PAGAMENTO DELLE TARIFFE PREVISTE PER IL SERVIZIO, CHE SI IMPEGNA A CORRISPONDERE MENSILMENTE, CON LE MODALITA' E TEMPI STABILITI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE.

LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA RETTA MENSILE DOVRA' ESSERE TRASMESSA ALL'UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI DEL COMUNE DI SUNO ENTRO IL 10 DEL MESE DI RIFERIMENTO IN CORSO (ES. ENTRO IL 10/09/ PER IL MESE DI SETTEMBRE, ECC.)

A TAL FINE DICHIARA

(consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni,
ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000)

SITUAZIONE FAMILIARE

risultante dalla certificazione anagrafica rilasciata dal Comune di residenza

Cognome	Nome	Data nascita	Residenza	Rapporto parentela

CONDIZIONI PARTICOLARI

- che altri figli frequentano il micro-nido del Comune di Suno - indicare:
nome e cognome _____
luogo e data di nascita _____;
- che il/la bambino/a per il/la quale si richiede l'ammissione al micro-nido è portatore di handicap fisico, psichico o sensoriale (allegare la certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria);
- che l'inserimento al micro-nido viene valutato elemento necessario per la tutela psico-fisica del bambino da parte del Servizio Sociale (allegare la relativa relazione o proposta).

SITUAZIONE LAVORATIVA

Tipologia di impiego:	padre	madre
Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ragione sociale e indirizzo del datore di lavoro: padre: _____ madre: _____		
Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a iscritto/a al Centro per l'impiego o altre liste di collocamento (anche private e sempre documentate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente regolarmente iscritto con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non occupato/casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOMANDE DI AMMISSIONE NON COMPLETAMENTE COMPILATE IN OGNI PARTE NON VERRANNO ACCETTATE.

Si indicano gli indirizzi ed i recapiti telefonici dove i richiedenti possono essere contattati per ogni necessità:

padre:

indirizzo e-mail _____ tel _____

madre:

indirizzo e-mail _____ tel _____

Il dichiarante si impegna:

- ad effettuare personalmente il servizio di accompagnamento da e per la struttura del bambino e, ove ciò non fosse possibile, a rilasciare apposita delega scritta;
- a fornire gli eventuali alimenti speciali e/o materiale per l'igiene particolare di cui necessita il bambino;
- a partecipare alle periodiche assemblee dei genitori, inerenti la programmazione delle attività ed iniziative del servizio.
- ad ADEMPIERE ALL'OBBLIGO VACCINALE nel rispetto della normativa vigente.

Allega alla presente:

- 1) Certificato di assenza di malattie infettive, alla data di inizio della frequenza (o autocertificazione);
- 2) Copia del Documento di Identità e Tesserino del Codice Fiscale del sottoscrittore;
- 3) Copia del Tesserino del Codice Fiscale del bambino iscritto.

Il dichiarante si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione delle situazioni dichiarate nella presente. In caso di mancata comunicazione, queste saranno considerate dall'Amministrazione come omissioni e pertanto perseguite secondo legge, comportando la decadenza della domanda. L'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni sopra rese.

Con la presente sottoscrizione, il richiedente dichiara espressamente di accettare le norme che regolano il funzionamento del servizio di Asilo Nido, così come disciplinato dal vigente Regolamento Comunale.

Dichiara inoltre, di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali (allegato A).

(La normativa di riferimento, con annessa modulistica, è consultabile sulla *home page* del sito del Comune di Suno www.comune.suno.novara.it – nella specifica sezione Privacy.)

Per informazioni ulteriori è possibile contattare il Titolare del trattamento, ossia il Comune di Suno all'indirizzo pec: suno@cert.ruparpiemonte.it- Tel. 0322 885511.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il COMUNE DI SUNO, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito "GDPR") che i Suoi dati saranno

trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Titolare del trattamento e DPO

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Suno, con sede legale in Piazza 14 Dicembre 1944, 5 —28019 Suno (NO), contattabile al seguente indirizzo e-mail: suno@cert.ruparpiemonte.it - e al numero di telefono: 0322 885511.

Il DPO/RPD (Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati) è contattabile al seguente indirizzo mail: privacy@labor-service.it e al numero di telefono: 0321 1814220.

2. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali anagrafici ed identificativi dei dichiaranti, dei minori e dei familiari quali, a titolo esemplificativo: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, numero di telefono, e-mail - in seguito, "dati personali" o anche "dati" - comunicati in occasione della presentazione della domanda per la fruizione di servizi scolastici.

Inoltre il Titolare del trattamento tratta i dati relativi alla salute, c.d. "dati particolari", relativi ai minori di cui si richiede l'ammissione ai servizi scolastici.

3. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati per la fruizione dei servizi scolastici offerti dal Comune di Suno.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

5. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 2:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati del trattamento;

- ad altri soggetti che svolgono attività per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

6. Comunicazione dei dati

Il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2 a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I Suoi dati non saranno diffusi.

7. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati sul server presso la sede del Titolare, all'interno dell'Unione Europea.

8. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art. 2 è obbligatorio. In loro assenza, il Comune di Suno non potrà fornire i servizi di cui al punto 2.

9. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, gli interessati, secondo quanto previsto dagli artt. 15 e ss. del GDPR, hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la relativa cancellazione.

È, altresì, possibile opporsi al trattamento e richiederne la limitazione.

Queste richieste potranno essere rivolte direttamente al Comune di Suno, ai recapiti indicati nella sezione Titolare del trattamento della presente informativa.

Inoltre, nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all' Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma

Il sottoscritto _____, letta l'informativa di cui sopra.

Dà il consenso

Nega il consenso

Al trattamento dei dati personali relativi alla salute, c.d. dati particolari, dei minori, di cui si richiede l'ammissione ai servizi scolastici.

Data _____

Firma _____

Firma _____