



COMUNE DI BOLOGNA

AL DIRETTORE DI QUARTIERE

DOMANDA D'ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA E SPAZI BAMBINO COMUNALI E AI POSTI IN CONVENZIONE NEI NIDI PRIVATI AUTORIZZATI AL FUNZIONAMENTO PER L'ANNO EDUCATIVO 2006- 2007

La/il sottoscritta/o

Cognome e Nome

in relazione alla domanda di iscrizione ai nidi d'infanzia del/della proprio/a figlio/a , valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara quanto segue:

1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI e FISCALI, (validi per l'invio di ogni comunicazione, compresi i bollettini di pagamento mensile)

Nata/o a		il		Cittadinanza	
Residente a:			Prov.	Indirizzo e numero civico	
				CAP	
CODICE FISCALE				Numero/i telefonico/i _____	

Nella sua qualità di: <input type="radio"/> genitore oppure <input type="radio"/> tutore esercitante la potestà genitoriale					
<i>Compilare solo nel caso in cui sia stata presentata la richiesta di residenza</i>					
Indirizzo e numero civico			CAP	Città Bologna	Prov BO
Numero/i telefonico/i					
<i>RECAPITO- compilare solo nel caso in cui si richieda l'invio di ogni comunicazione compresi i bollettini di pagamento mensili ad indirizzo diverso dalla residenza.</i>					
Indirizzo e numero civico			CAP	Città	Prov
Numero/i telefonico/i					

2) I DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A per il quale si chiede l'iscrizione, residente con la/il sottoscritta/o, sono i seguenti

Cognome		Nome			Sesso	
					M	F
Comune di nascita		Data di nascita			Nazione (se nato all'estero)	
CODICE FISCALE del/la bambino/a						

DICHIARA INOLTRE

CHE IL BAMBINO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE :

- 3) è in situazione di handicap certificato (la certificazione, rilasciata dal competente servizio AUSL, dovrà essere consegnata dalla famiglia agli uffici di Quartiere)
- 4) è segnalato dal Servizio Sociale Minori del Comune di Bologna (l'attestazione, rilasciata dal Servizio Sociale Minori, dovrà essere consegnata agli uffici di Quartiere).

- 5) è ospite in struttura di accoglienza madre-bambina/o e segnalato dal Servizio Sociale del Comune di provenienza (L'attestazione, rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di provenienza, dovrà essere consegnata agli uffici di Quartiere).
- 6) è in affido familiare/adozione
- 7) convive ed è residente con un solo genitore in quanto:
- unico genitore che ha riconosciuto il figlio l'altro genitore è deceduto
 l'altro genitore ha perso la potestà genitoriale l'altro genitore è detenuto
(documentazione da presentare agli Uffici di Quartiere) (documentazione da presentare agli Uffici di Quartiere)
- 8) convive ed è residente con un fratello e/o sorella disabile ai sensi della Legge 104/92, e/o con un genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%.
Indicare quale condizione ricorre e presentare la documentazione agli uffici di Quartiere.
 fratello e/o sorella disabile ai sensi della legge 104/92. genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 c. 3 della Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%.
- 9) convive ed è residente con fratelli/sorelle di età inferiore a 14 anni nel numero di _____

Cognome e Nome di fratelli/sorelle	Comune di nascita	Data di nascita

- 10) CHE LA CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI E' LA SEGUENTE: (si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività di lavoro dipendente - compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, di lavoro autonomo compresi i cosiddetti lavori atipici)

<p>Madre</p> <p>_____</p> <p>Cognome e Nome</p> <p>nata a _____ il _____</p> <p>In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Azienda/Ente presso cui lavora</p> <p>_____</p> <p>Nome</p> <p>_____</p> <p>Via _____ N° _____</p> <p>_____</p> <p>Comune _____ N°. Telefono _____</p>	<p>Padre</p> <p>_____</p> <p>Cognome e Nome</p> <p>nato a _____ il _____</p> <p>In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Azienda/Ente presso cui lavora</p> <p>_____</p> <p>Nome</p> <p>_____</p> <p>Via _____ N° _____</p> <p>_____</p> <p>Comune _____ n. Telefono _____</p>
---	--

- 11) di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica sulla base della quale è stata rilasciata la seguente Attestazione ISEE:

In caso di Attestazione definitiva INPS indicare:

Numero Protocollo INPS-ISEE | _____ | Valore ISEE € _____, _____

Data di Attestazione: giorno _____ mese _____ anno _____

In caso di attestazione priva del numero di protocollo INPS-ISEE segnare il numero di protocollo comprensivi di lettere e numeri

Attestazione N: | _____ | Valore ISEE € _____, _____

Data sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva unica: giorno _____ mese _____ anno _____

Al fine di evitare errori nella trascrizione dei dati ISEE è possibile allegare copia della Attestazione

- 12) di non presentare l'Attestazione ISEE a corredo della presente domanda d'iscrizione, consapevole che la domanda sarà inserita in coda a tutte le altre domande e che la tariffa mensile è pari a € 516,46 per il nido a tempo pieno, € 387,34 per il nido part-time, € 103,29 per lo Spazio Bambini (quest'ultimo funziona 2 giorni la settimana senza pasto per 4 ore al mattino).
- 13) di non essere tenuto a presentare l'Attestazione ISEE in quanto il bambino è in situazione di handicap certificato dall'AUSL o in tutela al Comune.
- 14) CHIEDE IN ORDINE DI PRIORITA' L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI NIDI D'INFANZIA E/O SPAZI BAMBINO, compatibilmente con i limiti di età per la formazione delle sezioni indicati nell'elenco delle strutture (specificare a fianco del nido se la richiesta è a tempo pieno o part-time). Si suggerisce di indicare più di una struttura in ordine di preferenza.

<i>Ordine di preferenza</i>	<i>Denominazione Nido o Spazio bambino</i>	Per i Nidi specificare se la richiesta è a tempo pieno o part-time
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

N. B. l'assegnazione sarà per una sola struttura all'interno delle preferenze espresse. Per le situazioni indicate ai punti 3, 4, e 5, il Direttore di Quartiere, in fase di attribuzione al nido delle bambine e dei bambini, si riserva di valutare la scelta del nido con i competenti servizi, tenendo conto sia della richiesta della famiglia sia delle esigenze pedagogiche ed educative del bambino/a e del gruppo in cui è inserito.

DICHIARA INOLTRE

- di aver ricevuto: le informazioni per le iscrizioni, l'elenco dei nidi per i quali si può presentare domanda, i criteri per la formazione delle graduatorie di ammissione ai nidi d'Infanzia, le tariffe applicate;

DI ESSERE STATO MESSO A CONOSCENZA CHE:

- la comunicazione di ammissione e l'indicazione del Nido d'infanzia assegnato avverrà con lettera raccomandata;
- il nido assegnato si considera accettato salvo espressa rinuncia scritta che dovrà essere inviata al Quartiere dove ha sede il Nido d'infanzia, sul modulo allegato alla comunicazione di ammissione. **La rinuncia all'assegnazione del nido comporta la cancellazione dalle relative graduatorie, salvo** per i casi dei gemelli per i quali nel caso in cui i posti non siano disponibili in un'unica soluzione la rinuncia all'ammissione non comporta la cancellazione dalla graduatoria;
- l'attribuzione della tariffa per la fruizione del Nido d'Infanzia è disposta dal Direttore di Quartiere, sulla base delle norme vigenti, e il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo al recupero del credito, a mezzo di iscrizione a ruolo, secondo le normative vigenti;
- qualora nella prima graduatoria il bambino risulti in lista di attesa sarà automaticamente inserito nelle successive graduatorie per l'eventuale assegnazione dei posti che risulteranno disponibili;
- il Quartiere disporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Bologna, ___/___/_____

Firma _____
(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta d'identità)

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs. 30.06.03 n. 196

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione ai nidi d'infanzia, di cui al Regolamento comunale O.d.G. 52/2006, e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03, secondo il Regolamento comunale per il trattamento dei dati sensibili O.d.G. 248/2005;
- c) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- d) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- e) il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- f) i dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali a soggetti Pubblici (AUSL, INPS, Ministero delle Finanze, altri Comuni), a soggetti privati gestori di Nidi convenzionati con il Comune di Bologna (ai sensi dell'art.8 del Regolamento sulla tutela della privacy del Comune di Bologna e secondo il Regolamento comunale per il trattamento dei dati sensibili O.d.G. 248/2005);
- g) la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento della domanda d'iscrizione e la esclusione dalla frequenza del servizio Nidi;
- h) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nel Direttore di Quartiere a cui è stata rivolta l'istanza;
- i) il titolare del trattamento è il Comune di Bologna, con sede in Piazza Maggiore,6 - 40121; il responsabile del trattamento è il Direttore del Quartiere a cui è stata rivolta l'istanza.

SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO

Documentazione presentata a corredo della domanda

- copia certificazione, rilasciata dal competente servizio AUSL
- copia attestazione, rilasciata dal Servizio Sociale Minori.
- copia attestazione, rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di provenienza
- copia documento attestante che l'altro genitore ha perso la potestà genitoriale
- copia documento attestante che l'altro genitore è detenuto
- copia documento attestante che un fratello/sorella è disabile ai sensi della Legge 104/92
- copia documento attestante il genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%.
- copia Attestazione ISEE
- "autocertificazione" attestante l'avvenuto rogito di acquisto di unità immobiliare sito nel Comune di Bologna
- altro _____

Firma dell'operatore addetto al ricevimento della domanda _____

Numero Famiglia _ _ _ _ _ _ _ _	Numero Utente _ _ _ _ _ _ _ _
Ammesso/a il _ _ _ _ _ _ _ _	Nido _____
Numero Assoggettato _ _ _ _ _ _ _ _	Quota attribuita € _____, _____

ALLEGATO ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

DATI RELATIVI ALLA MADRE		DATI RELATIVI AL PADRE	
Cognome _____	Cognome _____	Nome _____	Nome _____
Nata a _____	Nato a _____	Il _____	Il _____
Stato civile <input type="checkbox"/> nubile <input type="checkbox"/> coniugata <input type="checkbox"/> separata di fatto <input type="checkbox"/> separata legalmente <input type="checkbox"/> divorziata <input type="checkbox"/> vedova	Stato civile <input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> coniugato <input type="checkbox"/> separato di fatto <input type="checkbox"/> separato legalmente <input type="checkbox"/> divorziato <input type="checkbox"/> vedovo	Titolo di studio conseguito <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> diploma universitario (scuola diretta a fini speciali o parauniversitaria, laurea beve) <input type="checkbox"/> diploma di Scuola Secondaria Superiore <input type="checkbox"/> diploma di qualifica Professionale (corso di studio di due/tre anni) <input type="checkbox"/> licenza di Scuola Media Inferiore <input type="checkbox"/> licenza di Scuola Elementare <input type="checkbox"/> nessun titolo di studio	Titolo di studio conseguito <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> diploma universitario (scuola diretta a fini speciali o parauniversitaria, laurea beve) <input type="checkbox"/> diploma di Scuola Secondaria Superiore <input type="checkbox"/> diploma di qualifica Professionale (corso di studio di due/tre anni) <input type="checkbox"/> licenza di Scuola Media Inferiore <input type="checkbox"/> licenza di Scuola Elementare <input type="checkbox"/> nessun titolo di studio
CONDIZIONE PROFESSIONALE		CONDIZIONE PROFESSIONALE	
<input type="checkbox"/> occupata <input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> disoccupata (in cerca di nuova occupazione) <input type="checkbox"/> in attesa di iniziare un lavoro che ha già trovato <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> ritirata dal lavoro <input type="checkbox"/> inabile al lavoro <input type="checkbox"/> in altra condizione: specificare: _____	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> disoccupato (in cerca di nuova occupazione) <input type="checkbox"/> in attesa di iniziare un lavoro che ha già trovato <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> casalingo <input type="checkbox"/> ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> inabile al lavoro <input type="checkbox"/> in altra condizione: specificare: _____	SE OCCUPATA POSIZIONE PROFESSIONALE Lavoro dipendente <input type="checkbox"/> dirigente <input type="checkbox"/> carriera direttiva/quadro intermedio <input type="checkbox"/> insegnante <input type="checkbox"/> impiegata <input type="checkbox"/> operaia specializzato <input type="checkbox"/> operaia comune <input type="checkbox"/> collaboratrice familiare <input type="checkbox"/> altro lavoro dipendente: specificare: _____	SE OCCUPATO POSIZIONE PROFESSIONALE Lavoro dipendente <input type="checkbox"/> dirigente <input type="checkbox"/> carriera direttiva/quadro intermedio <input type="checkbox"/> insegnante <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio specializzato <input type="checkbox"/> operaio comune <input type="checkbox"/> collaboratore familiare <input type="checkbox"/> altro lavoro dipendente: specificare: _____

segue dati relativa alla Madre

segue dati relativa al Padre

SE OCCUPATA POSIZIONE PROFESSIONALE	SE OCCUPATO POSIZIONE PROFESSIONALE
<p>Lavoro in proprio</p> <input type="checkbox"/> imprenditrice <input type="checkbox"/> libera professionista (iscritta ad ordini professionali) <input type="checkbox"/> artigiana <input type="checkbox"/> commerciante <input type="checkbox"/> altro lavoro autonomo: specificare: _____ <input type="checkbox"/> socia lavoratrice di cooperativa <input type="checkbox"/> familiare coadiuvante di lavoratore in proprio <p>Lavoro atipico</p> <input type="checkbox"/> collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> collaborazione occasionale <input type="checkbox"/> lavoro senza contratto o non regolamentato <input type="checkbox"/> altro: specificare: _____	<p>Lavoro in proprio</p> <input type="checkbox"/> imprenditore <input type="checkbox"/> libero professionista (iscritto ad ordini professionali) <input type="checkbox"/> artigiano <input type="checkbox"/> commerciante <input type="checkbox"/> altro lavoro autonomo: specificare: _____ <input type="checkbox"/> socio lavoratore di cooperativa <input type="checkbox"/> familiare coadiuvante di lavoratore in proprio <p>Lavoro atipico</p> <input type="checkbox"/> collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> collaborazione occasionale <input type="checkbox"/> lavoro senza contratto o non regolamentato <input type="checkbox"/> altro: specificare: _____
SOLO SE DIPENDENTE l'attuale lavoro è	SOLO SE DIPENDENTE l'attuale lavoro è
<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a tempo determinato	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a tempo determinato
SOLO SE OCCUPATA	SOLO SE OCCUPATO
<p>L'attuale orario di lavoro settimanale è</p> <input type="checkbox"/> a tempo pieno : n° ore _____ per giorni lavorativi settimanali n° _____ <input type="checkbox"/> a tempo parziale: n° ore _____ per giorni lavorativi settimanali n° _____ <p>E' impegnata</p> <input type="checkbox"/> solo la mattina <input type="checkbox"/> solo il pomeriggio <input type="checkbox"/> tutto il giorno <input type="checkbox"/> fa i turni <input type="checkbox"/> altro: specificare: _____ <p>Luogo abituale dove presta l'attività lavorativa</p> <input type="checkbox"/> nella propria abitazione <input type="checkbox"/> nel Comune di Bologna <input type="checkbox"/> in un Comune confinante con Bologna <input type="checkbox"/> in altro Comune della Provincia di Bologna <input type="checkbox"/> fuori Provincia <input type="checkbox"/> senza sede fissa <input type="checkbox"/> all'estero <p>Assenza dalla famiglia in relazione al luogo abituale dove presta l'attività lavorativa</p> <input type="checkbox"/> assenza continuativa per periodi prolungati in un anno: <input type="checkbox"/> assenza dalla famiglia per 5 giorni alla settimana <input type="checkbox"/> assenza dalla famiglia da 2 a 4 giorni alla settimana <p>Periodo a cui si riferisce l'assenza</p> <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore ad 8 mesi <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore a 6 mesi <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore a 4 mesi <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore a 2 mesi	<p>L'attuale orario di lavoro settimanale è</p> <input type="checkbox"/> a tempo pieno : n° ore _____ per giorni lavorativi settimanali n° _____ <input type="checkbox"/> a tempo parziale: n° ore _____ per giorni lavorativi settimanali n° _____ <p>E' impegnato</p> <input type="checkbox"/> solo la mattina <input type="checkbox"/> solo il pomeriggio <input type="checkbox"/> tutto il giorno <input type="checkbox"/> fa i turni <input type="checkbox"/> altro: specificare: _____ <p>Luogo abituale dove presta l'attività lavorativa</p> <input type="checkbox"/> nella propria abitazione <input type="checkbox"/> nel Comune di Bologna <input type="checkbox"/> in un Comune confinante con Bologna <input type="checkbox"/> in altro Comune della Provincia di Bologna <input type="checkbox"/> fuori Provincia <input type="checkbox"/> senza sede fissa <input type="checkbox"/> all'estero <p>Assenza dalla famiglia in relazione al luogo abituale dove presta l'attività lavorativa</p> <input type="checkbox"/> assenza continuativa per periodi prolungati in un anno: <input type="checkbox"/> assenza dalla famiglia per 5 giorni alla settimana <input type="checkbox"/> assenza dalla famiglia da 2 a 4 giorni alla settimana <p>Periodo a cui si riferisce l'assenza</p> <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore ad 8 mesi <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore a 6 mesi <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore a 4 mesi <input type="checkbox"/> per un periodo pari o superiore a 2 mesi
segue dati relativa alla Madre	segue dati relativa al Padre
SE NON OCCUPATA	SE NON OCCUPATO

<p>Per quale motivo non lavora?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dedicarsi completamente alla famiglia <input type="checkbox"/> non sa a chi affidare il bambino <input type="checkbox"/> non riesce a trovare un lavoro <input type="checkbox"/> non trova un lavoro adatto <input type="checkbox"/> non ne ha necessità <input type="checkbox"/> altri motivi: specificare: _____ <p>_____</p> <p>Ha intenzione in futuro di cercare un lavoro?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no 	<p>Per quale motivo non lavora?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dedicarsi completamente alla famiglia <input type="checkbox"/> non sa a chi affidare il bambino <input type="checkbox"/> non riesce a trovare un lavoro <input type="checkbox"/> non trova un lavoro adatto <input type="checkbox"/> non ne ha necessità <input type="checkbox"/> altri motivi: specificare: _____ <p>_____</p> <p>Ha intenzione in futuro di cercare un lavoro?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
---	---

PRIMA DELLA GRAVIDANZA, ERA OCCUPATA?	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no 	

SE ERA OCCUPATA PRIMA DELLA GRAVIDANZA per quale motivo dopo la nascita del bimbo non svolge più alcun lavoro?	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ha ceduto l'attività in proprio <input type="checkbox"/> è stata licenziata <input type="checkbox"/> il contratto è scaduto <input type="checkbox"/> l'attività del datore è cessata <input type="checkbox"/> si è licenziata <input type="checkbox"/> altro: specificare _____ <p>_____</p>	

SE SI E' LICENZIATA Per quale motivo si è licenziata?	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> per seguire i figli <input type="checkbox"/> retribuzione troppo bassa <input type="checkbox"/> impossibile conciliare famiglia e lavoro <input type="checkbox"/> motivi di salute <input type="checkbox"/> insoddisfatta del lavoro <input type="checkbox"/> altro: specificare _____ <p>_____</p>	

ATTUALMENTE CHI SI OCCUPA PREVALENTEMENTE DEL BAMBINO/A DURANTE LA GIORNATA?	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> i genitori <input type="checkbox"/> i nonni <input type="checkbox"/> altri parenti (fratelli/sorelle maggiori, zii, ecc..) <input type="checkbox"/> una baby-sitter <input type="checkbox"/> gli amici, i vicini <input type="checkbox"/> asilo pubblico di un altro comune <input type="checkbox"/> asilo privato <input type="checkbox"/> altro: specificare _____ 	

SE NON HA INDICATO I NONNI Per quale motivo i nonni non si occupano del bambino?	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> abitano lontano <input type="checkbox"/> lavorano <input type="checkbox"/> sono deceduti <input type="checkbox"/> non intendono accudirlo/a <input type="checkbox"/> non ho intenzione di affidarlo/a <input type="checkbox"/> sono molto anziani/non godono di ottima salute <input type="checkbox"/> altro: specificare: _____ 	

Informativa, relativa all'allegato, resa ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs. 30.06.03 n. 196

Il Comune di Bologna informa , ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato all'acquisizione di informazioni aggiuntive, utili per una migliore programmazione ed erogazione del servizio nidi d'infanzia e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è facoltativo;
- d) il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti, nonchè la richiesta di cancellazione degli stessi, non comporta conseguenze sul procedimento di ammissione al servizio nidi d'infanzia;
- e) i dati conferiti non saranno comunicati ad altri soggetti, sia pubblici che privati;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nel Direttore di Quartiere a cui è stata rivolta l'istanza ;
- g) il titolare del trattamento è il Comune di Bologna, con sede in Piazza Maggiore,6 - 40121; il responsabile del trattamento è il Direttore del Quartiere a cui è stata rivolta l'istanza.