



AZIENDA SPECIALE CONSORTILE  
**COMUNITÀ SENSIBILE**  
AMBITO S01\_2

Comuni di Angri, Corbara, Sant'Egidio del Monte Albino e Scafati

**Modello B**

Alla c.a.  
Direttore  
Azienda Speciale Consortile  
"Comunità Sensibile"

**Oggetto: Conferma iscrizione al servizio Asilo Nido per minori 3 -36 mesi – A.S. 2026 - 2027**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la conferma dell'iscrizione **al servizio Asilo Nido per minori 3-36 mesi:** *(barrare una sola casella)*

- Comune di Angri Asilo "Il Nido di Sara";**
- Comune di Sant'Egidio del Monte Albino "Asilo San Nicola";**
- Comune di Angri Asilo "Giovanni Paolo II";**

Tipologia:     tempo pieno     part time<sup>1</sup> per l'A.S. 2026 - 2027 a favore del minore

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

**DICHIARA**

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da 1 anno;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ da almeno un anno;
- che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale con genitore occupato (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
- che nel proprio nucleo familiare non monogenitoriale lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);

<sup>1</sup> Frequenza minima di 5 ore giornaliere per 5 giorni a settimana

**Comuni di Angri, Corbara, Sant'Egidio del Monte Albino e Scafati**

- che nel proprio nucleo familiare non monogenitoriale lavora un solo genitore (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti ulteriori figli in età prescolare, ovvero con un'età compresa tra 0 e 5 anni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone non autosufficienti (riconoscimento invalidità 100% e/o handicap con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, c.3 della L. 104/92);
- che il Bambino/a iscritto/a appartiene a una famiglia con problemi socio-economici-sanitari che comportano inadeguata assistenza, accertati dall'assistente sociale territorialmente competente;
- che il minore è in affido familiare;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti minori gemelli;
- che il minore è disabile (riconoscimento invalidità e/o attestato di riconoscimento di handicap L. 104/92);
- di aver preso visione e di accettare il Bando per l'iscrizione al servizio Asilo Nido per minori 3-36 mesi - anno educativo 2026/2027;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui al Regolamento U.E. GDPR n. 679/2016, relativa al trattamento dei propri dati personali.

**TRASMETTE**

la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia della documentazione attestante una delle seguenti condizioni:
  - l'avvenuta vaccinazione attraverso la copia del libretto vaccinale ovvero attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL;
  - l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche) attraverso attestazione redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra del SSN;
  - la presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente;
3. Copia fotostatica di un documento di identità e del Codice Fiscale, in corso di validità, del richiedente;
4. Copia fotostatica di un documento di identità e del Codice Fiscale del minore;
5. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

*Il Dichiarante*

---

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)**

**Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai dati indicati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:*

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il **Piano Sociale di Zona S01\_2**, nella persona della Dott.ssa Dell'Aversana Rosaria, Direttore Azienda Speciale Consortile "Comunità Sensibile" Ambito Territoriale S01\_2.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona S01\_2 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

Il Piano Sociale di Zona S01\_2 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;

Comuni di Angri, Corbara, Sant'Egidio del Monte Albino e Scafati

- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Piano Sociale di Zona S01\_2, via Da Vinci n.18 - 84012 - Angri (SA) o all'indirizzo pec: [comunitasensibile@pec.it](mailto:comunitasensibile@pec.it)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI**  
**(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_:

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali propri e dei figli minori, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_