

Accesso al nido d'infanzia: ACCETTAZIONE

Alla Comunità Valle di Cembra

Servizio Finanziario

Piazza San Rocco 9 – Palazzo Barbi
38034 CEMBRA LISIGNAGO

e-mail: protocollo@comunita.valledicembra.tn.it

PEC: comunita@pec.comunita.valledicembra.tn.it

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

telefono n. _____ cellulare n. _____

in qualità di: padre madre tutore affidatario

del bambino/bambina

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

dichiara

- di **accettare** il posto assegnato al/alla proprio/a figlio/a presso il nido d'infanzia intercomunale della Valle di Cembra ubicato nella sede del Comune di _____;
- di essere a conoscenza che l'accettazione del posto assegnato determina la cancellazione del nominativo del/la bambino/a dalla graduatoria in quanto inserito nel nido d'infanzia intercomunale;
- di aver versato la cauzione pari a € 250,00 come risulta dall'allegata copia della ricevuta di versamento di data _____;
- di essere a conoscenza che la cauzione sarà trattenuta dalla Comunità qualora si rinunci al servizio prima della fruizione dello stesso;
- di essere a conoscenza che in caso di perdita del requisito della residenza in uno dei Comuni facenti parte del territorio della Comunità della Valle di Cembra dopo l'accettazione ma prima dell'ambientamento, il/la bambino/a non può più essere ammesso al nido;
- di aver adempiuto agli obblighi previsti in tema di vaccinazioni o di non aver adempito per le seguenti motivazioni _____;
_____;
- di aver preso visione del "Regolamento di gestione del servizio di nido d'infanzia intercomunale della Valle di Cembra", di cui alla *Delibera del Consiglio n. 06 dd 17.04. 2019 e s.m.* e dei "Criteri e modalità di presentazione delle domande, formazione delle graduatorie, assegnazione e accettazione del posto nei nidi d'infanzia ubicati nel territorio della Comunità della Valle di Cembra", di cui al testo coordinato da ultimo approvato con Decreto del Presidente della Comunità n.16 del 20.02.2023.
- di confermare la tipologia del servizio di nido d'infanzia già espressa al momento della presentazione della domanda di ammissione:
 TEMPO PIENO
 TEMPO PARZIALE

- di optare per una delle seguenti fasce orarie (SOLO PER IL PART TIME):
 - dalle 7.30 alle 13.00 con erogazione del pasto presso il nido e senza riposo
 - dalle 12.00 alle 17.30 senza erogazione del pasto e con riposo
 - dalle 11.00 alle 16.30 con erogazione del pasto presso il nido e con riposo
- di dare atto che la retta di frequenza mensile per il servizio di nido d'infanzia è stabilita in base al valore dell'indicatore ICEF da richiedere a un CAF abilitato e che tale valore verrà acquisito direttamente dall'Amministrazione dagli archivi provinciali e che la mancata determinazione del valore ICEF entro i termini stabiliti, comporta l'applicazione della retta mensile massima;
- di prendere atto che, salvo diversa comunicazione, i documenti di pagamento della retta verranno emessi a nome del genitore che ha sottoscritto l'accettazione del posto al nido e che in caso di mancato pagamento l'altro genitore sarà chiamato a corrispondere il dovuto in quanto coobbligato;
- di chiedere, ai fini del calcolo della retta, l'applicazione dell'agevolazione in presenza di più bambini appartenenti al medesimo nucleo familiare che fruiscono contemporaneamente del nido;
- ***di chiedere che le note di addebito per il servizio di nido d'infanzia usufruito da mio/a figlio/a vengano trasmesse al seguente indirizzo mail:***

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali sono raccolti dalla Comunità della Valle di Cembra, nell'ambito del procedimento oggetto della presente ed in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità della Valle di Cembra, Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in Via Torre Verde, 23 – e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet: www.comunitrentini.it.

Il sottoscritto può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, è a disposizione presso la Comunità di valle competente per territorio.

Data _____

(firma leggibile) _____

Si allega alla presente:

- documento d'identità in corso di validità;
- ricevuta pagamento cauzione;

inoltre comunico che :

- sono interessato alla domiciliazione su conto corrente (SEPA Direct Debit Core) e allego il modulo compilato
- non sono interessato