

SPETT.LE UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES  
VALDIGNE-MONT-BLANC  
PIAZZA CAV. DI VITTORIO VENETO,  
11015 LA SALLE (AO)

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE ANDRÀ PRESENTATO UNICAMENTE ALL'UNITÉ DES COMMUNES  
VALDÔTAINES VALDIGNE-MONT-BLANC.

Orario ufficio servizi sociali: dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle 13,30

Tel. 0165/862545– e-mail: [info@cm-valdigne.vda.it](mailto:info@cm-valdigne.vda.it) [servizisociali@cm-valdigne.vda.it](mailto:servizisociali@cm-valdigne.vda.it) [protocollo@pec.cm-valdigne.vda.it](mailto:protocollo@pec.cm-valdigne.vda.it)

**Domanda di ammissione al servizio di nido d'infanzia e dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.  
47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e dell'art. 31 della l.r. 06 agosto 2007 n. 19**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

Tel-Portatile/lavoro/abitazione (al fine di una reperibilità continua durante la permanenza giornaliera del minore in struttura)

Indirizzo e-mail **che il genitore si impegna a leggere in quanto tutte le comunicazioni e/o informazioni tra  
l'Ente e la famiglia verranno trasmesse tramite lo stesso** \_\_\_\_\_

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

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

Tel-Portatile/lavoro/abitazione (al fine di una reperibilità continua durante la permanenza giornaliera del minore in struttura)

Indirizzo e-mail **che il genitore si impegna a leggere in quanto tutte le comunicazioni e/o informazioni tra  
l'Ente e la famiglia verranno trasmesse tramite lo stesso** \_\_\_\_\_

**C H I E D O N O**

che il/la proprio/a figlio/a (o minore in affidamento – in tal caso allegare copia del decreto del Tribunale dei  
Minori) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

Venga inserito/a in uno dei nidi d'infanzia sotto riportati - indicare l'ordine di preferenza progressivo: 1 nido di maggiore interesse, 2, 3 e 4 nidi di minore interesse. Non è necessario indicare tutte le strutture, ma occorre individuare SOLO le strutture in cui si è sarebbe disposti ad inserire il minore, è quindi possibile inserire un'unica struttura.

Si informa che questo ordine viene utilizzato per formulare le graduatorie - **una per ogni struttura** - quindi non potrà essere modificato **dopo** la formazione della stessa – qualora si desideri cambiare la struttura dovrà essere presentata una nuova domanda. Si precisa che qualora venisse proposto un inserimento per il nido indicato come opzione 1, la famiglia non verrà più contattata per inserimenti nelle altre strutture.

|  |          |                              |                                   |
|--|----------|------------------------------|-----------------------------------|
| Nido d'infanzia di Courmayeur<br>"Crèche Cecile Léonard" | N° _____ | Strada del Villair n. 23/bis | Orario di apertura: 07:30 – 17:30 |
| Nido d'infanzia di La Salle                              | N° _____ | Via Colomba, n. 20           | Orario di apertura: 07:30 – 17:30 |
| Nido d'infanzia di La Thuile<br>"Il grande albero"       | N° _____ | Frazione Villaret, n. 47     | Orario di apertura: 07:30 – 17:30 |
| Nido d'infanzia di Morgex<br>"Brucaliffo"                | N° _____ | Viale del Convento, n. 12    | Orario di apertura: 07:30 – 17:30 |

Con la seguente modalità di fruizione - barrare la preferenza scelta:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | tempo pieno (oltre le 7 ore giornaliere) tra le ore 07:30 e le ore 17:30 |
| <input type="checkbox"/> | tempo parziale mattino: dalle ore 07:30 alle ore 13:30 (¹)               |
| <input type="checkbox"/> | tempo parziale pomeridiano: dalle ore 13:30 alle ore 17:30 (¹)           |

(¹) l'articolazione dei posti a tempo parziale e la destinazione dei posti riservati al servizio di asilo nido flessibile sono stabiliti dall'Ente, normalmente all'inizio di ogni anno socio-educativo, in accordo con il coordinatore del servizio, tenendo conto delle richieste avanzate dalle famiglie - art. 11, c. 1 del "Regolamento per il funzionamento del servizio di asilo nido" (²)

A tal fine, consapevoli della responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 39 della legge regionale 06/08/2007, nr. 19, e art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, consapevoli che l'Amministrazione dell'Unité des Communes valdôtaines Valdigne-Mont-Blanc può, ai sensi dell'art. 33 della l.r. 19/2007 e dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sottoscritte

## D I C H I A R A N O

| SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA   | SI | NO |
|---|----|----|
| Famiglia mono genitoriale, ossia genitori vedovi/e o figli non riconosciuti da uno dei due genitori   |    |    |
| Famiglia con bambino in affidamento iscritto al nido  |    |    |
| Nucleo familiare cui appartengano persone adulte o minori non autosufficienti con invalidità certificata uguale o superiore al 74% oppure con attestazione di handicap <b>grave (legge 104/92). Allegare certificazione di disabilità ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104</b> |    |    |
| Famiglia deprivata, multi-problematica e socialmente svantaggiata. <b>Allegare certificazione del servizio sociale regionale.</b>   |    |    |
| Nucleo familiare in cui oltre all'iscritto è presente un altro figlio con età inferiore ai 10 anni  |    |    |
| Nucleo familiare in cui oltre all'iscritto sono presenti altri 2 figli con età inferiore ai 10 anni   |    |    |
| Nucleo familiare in cui oltre all'iscritto sono presenti altri 3 o più figli con età inferiore ai 10 anni   |    |    |

### Modalità di compilazione della situazione lavorativa.

Nel caso il genitore non sia attualmente occupato, e non abbia un contratto di lavoro in essere dovrà indicare l'opzione "non occupato". Qualora un genitore con regolare contratto di lavoro in essere, stia fruendo del congedo per maternità, si intende "occupato".

Nel caso il genitore sia attualmente "non occupato", ma abbia lavorato nell'anno precedente può comunque compilare i dati relativi alla "Situazione lavorativa". I dati che vanno indicati devono essere relativi alle ore e mesi lavorati nell'anno precedente dal 1° gennaio al 31 gennaio. (ad es. nell'anno 2025 andranno indicati i dati relativi alla situazione lavorativa del 2024, con periodo di riferimento 1° gennaio – 31 dicembre).

| <b>SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE</b> | Spuntare la scelta |
|------------------------------------|--------------------|
| Occupata                           |                    |
| Non occupata                       |                    |

COMPILARE SOLO NEL CASO DI MADRE LAVORATRICE

| <b>SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE</b>   | Spuntare la scelta |
|--|--------------------|
| <b>NUMERO MEDIO ORE SETTIMANALI LAVORATE</b>   |                    |
| Tempo pieno o autonomo (> 30 ore settimanali)  |                    |
| Tempo parziale superiore al 50% (> 20 ore settimanali)   |                    |
| Tempo parziale fino al 50% (fino a 20 ore settimanali)   |                    |
| <b>NUMERO MESI LAVORATI NELL'ULTIMO ANNO</b>   |                    |
| > 8  |                    |
| > 4 e fino a 8   |                    |
| > 0 e fino a 4   |                    |
| <b>DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO: (compilare anche nel caso di lavoratore autonomo)</b> |                    |
| _____  |                    |
| _____  |                    |

| <b>SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE</b> | Spuntare la scelta |
|------------------------------------|--------------------|
| Occupato                           |                    |
| Non occupato                       |                    |

COMPILARE SOLO NEL CASO DI PADRE LAVORATORE

| <b>SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE</b>   | Spuntare la scelta |
|--|--------------------|
| <b>NUMERO MEDIO ORE SETTIMANALI LAVORATE</b>   |                    |
| Tempo pieno o autonomo (> 30 ore settimanali)  |                    |
| Tempo parziale superiore al 50% (> 20 ore settimanali)   |                    |
| Tempo parziale fino al 50% (fino a 20 ore settimanali)   |                    |
| <b>NUMERO MESI LAVORATI NELL'ULTIMO ANNO</b>   |                    |
| > 8  |                    |
| > 4 e fino a 8   |                    |
| > 0 e fino a 4   |                    |
| <b>DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO: (compilare anche nel caso di lavoratore autonomo)</b> |                    |
| _____  |                    |
| _____  |                    |

| <b>TIPOLOGIA DI FREQUENZA SCELTA</b>   |  |
|--|--|
| Iscrizione a tempo pieno da mantenere per almeno 1 anno dalla data di inserimento                |  |
| Iscrizione a tempo parziale 60%  |  |
| Iscrizione a tempo parziale 40%  |  |
| Inserimento in precedente graduatoria non seguito da ammissione al servizio per assenza di posti |  |

Dichiarano di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte e senza riserve il "Regolamento per il funzionamento del servizio di asilo nido"

Dichiarano di impegnarsi a presentare prima dell'inserimento del minore, ai fini della determinazione della quota di contribuzione mensile, copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) di cui al D.P.C.M. n. 159/2013 (I.S.E.E.); N.B. Coloro che non acconsentono ad allegare copia dell'I.S.E.E. saranno tenuti a pagare la quota mensile massima prevista dall'Ente gestore.

La Salle, \_\_\_\_\_

I DICHIARANTI

Firma Madre \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 35 della L.R. 19 del 06/08/2007, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità di entrambi i dichiaranti.

Visto del dipendente addetto: la presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679**

### **FONTI E NATURA DEI DATI**

I dati personali (es. nome, cognome, recapiti, fotografie, ecc.) sono forniti di norma dagli interessati o chi ne esercita la potestà all'atto dell'iscrizione e potrebbero avere natura sensibile o giudiziaria (es. dati relativi allo stato di salute, desumibile da certificati medici, segnalazione di allergie alimentari, attestazione di patologie, provvedimenti dell'autorità giudiziaria ecc.).

### **FINALITÀ, BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E NATURA DEL CONFERIMENTO**

Il trattamento dei dati personali è finalizzato all'iscrizione, fruizione e gestione del servizio ed all'adempimento degli obblighi normativi a ciò connessi, nonché per la testimonianza, promozione e divulgazione dell'attività svolta.

Ai sensi dell'art. 6 comma 1.b), 1.c), 1.d) e 1.e) del Regolamento, a legittimare il trattamento può essere il vostro consenso, la necessità di rispettare degli obblighi di legge quale è soggetto il Titolare; la necessità di consentirvi l'iscrizione, la regolare fruizione e la gestione del servizio; la protezione di interessi vitali o di quelli di terzi, compresa l'adozione di misure di sicurezza o ancora la necessaria esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, previsto dal diritto dello Stato Italiano, di cui è investito il Titolare.

Il conferimento dei dati, pur essendo facoltativo, è necessario per consentire la fruizione del servizio e per adempiere ad obblighi di legge. Il mancato conferimento di dati non siano essenziali per il la regolare fruizione del servizio, sarà di volta in volta valutato al fine di individuare le conseguenze del caso concreto.

### **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti manuali, informatici e telematici, di audio e video riproduzione dai soggetti autorizzati dal Titolare o dai soggetti espressamente nominati responsabili del trattamento.

### **AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE**

I dati potranno essere comunicati a soggetti esterni che svolgono attività funzionali alla gestione del servizio (es. banche ed istituti di credito per il pagamento delle rette; assicurazioni, ecc.), enti o professionisti che svolgono attività funzionali alla divulgazione dell'attività svolta (quali tipografie, studi di grafica e fotografia ecc.) ed alcuni dati, con il consenso espresso dell'interessato, potrebbero essere diffusi per scopi divulgativi dell'attività svolta (ad es. pubblicazione di foto sul sito web o sui social, su articoli, locandine, in occasione di mostre e esposizioni). I dati potranno altresì essere o diffusi e comunicati in adempimento di obblighi di legge (Regione Valle d'Aosta, Comuni appartenenti all'Unité, Ministeri e, in generale, enti e organismi pubblici) e non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

### **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I dati saranno trattati per tutta la durata del servizio e, successivamente alla cessazione, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

In base all'art. 15 e seguenti del Regolamento UE gli interessati (persone fisiche a cui si riferiscono i dati), possono esercitare in qualsiasi momento i propri diritti ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare. A tal fine è possibile rivolgersi al Titolare, oppure al Responsabile della protezione dei dati.

Si informa infine che è prevista la possibilità di proporre reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma.

### **DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è l'Unité des Communes Valdôtaines Valdigne-Mont-Blanc ,con sede in Piazza Cavalieri di Vittorio Veneto, 2 - 11015 La Salle.

**DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI:** [dpo@cm-valdigne.vda.it](mailto:dpo@cm-valdigne.vda.it)

Firma del titolare  
F.to Matilde TANGO

Spett.le  
Unité des Communes Valdôtaines Valdigne-Mont-Blanc  
Piazza Cavalieri di Vittorio Veneto, 2  
11015 La Salle (AO)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, i sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori del minore (o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_, preso atto dell’informativa fornitami ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, preso atto che l’inserimento nel servizio può implicare il trattamento, ivi compresa la comunicazione, di dati sensibili e giudiziari

do il consenso  nego il consenso

al trattamento, ivi compresa la comunicazione, di tali dati

Data \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

do il consenso  nego il consenso

alla diffusione dei dati personali per scopi divulgativi dell’attività sociale (ad es. pubblicazione di foto sul sito web o sui social, su articoli, locandine, in occasione di mostre e esposizioni).

Data \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, il Titolare non potrà dar corso ad operazioni che prevedono trattamento di dati per cui il consenso è necessario, con tutte le conseguenze illustratemi nell’informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_