



BANDO 2022-2023

Premessa

La gestione del nido aziendale è disciplinata da:

- Legge regionale 19 maggio 2006 nr. 11 “Disciplina del sistema regionale dei servizi socio educativi per la prima infanzia”
- Deliberazione della Giunta Regionale nr. 2410 del 14 dicembre 2012 “Approvazione delle linee guida dei nidi d’infanzia e delle garderies della Valle d’Aosta” ai sensi della L.R. 11/2006;
- Deliberazione della Giunta Regionale 1564 del 30 ottobre 2015 “Approvazione della direttive per l’applicazione dell’articolo 2, comma 2, lett. b), c), d), e), f), g), h), i) della legge regionale 19 maggio 2006 nr. 11 “disciplina del sistema regionale dei servizi socio educativi per la prima infanzia” e revoca delle DGR 2883/2008 e 2630/2009;
- Deliberazione della Giunta Regionale 1565 del 30 ottobre 2015 “Approvazione del costo unitario ottimale di riferimento per gli enti titolari dei servizi socio-educativi rivolti alla prima infanzia, ai sensi della L.R. 11/2006.
- Deliberazione della Giunta Regionale n. 734 del 31 maggio 2019 “Approvazione del documento “Buon appetito bambini. Le linee guida per la ristorazione collettiva nella prime infanzia (0-3 anni)”, ai sensi dell’art. 2 della L.R. 11/2006”;
- Delibera della Giunta Regionale nr.564 in data 16 maggio 2022 “sostituzione dei protocolli di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID-19 in relazione allo svolgimento in sicurezza dei servizi socio-educativi per la prima infanzia con riferimento alla fascia di età 3 - 36 mesi, di cui all'allegato A) alla DGR 852/2020, e delle attività degli organismi formativi, di cui all'allegato A) alla DGR 1113/2020”
- Regolamento di gestione del nido Le Marachelle dell’Azienda USL della Valle d’Aosta

vigente

Il regolamento è scaricabile dall'home page del sito www.ausl.vda.it, e su Andromeda (Utilità, pagina nido).

Per maggior informazioni, Vi invito a contattare l'Ufficio Innovazione e Ricerca – Direzione Strategica tel 0165/544691 – email: ufficioinnovazionericerca@ausl.vda.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Massimo Uberti

Il presente modulo di iscrizione può essere consegnato:

-> *brevi manu* o tramite posta interna all'Ufficio Innovazione Ricerca (coordinamento nido aziendale) - Direzione strategica – Via Guido Rey, 1, 11100 AOSTA

oppure

-> invio per email **all'indirizzo** ufficioinnovazionericerca@ausl.vda.it, anche in questo caso il modulo (scansionato) deve essere firmato e comprensivo del documento del dichiarante, pena l'irricevibilità della domanda.

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO AZIENDALE "LE MARACHELLE"

I sottoscritt _____, dipendente dell'Azienda
USL, in qualità di genitore

- consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non rispondente al vero, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445;
- informato/a che potranno essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

C H I E D E

che il bimbo, la bimba

nome _____	cognome _____
luogo di nascita _____	data di nascita _____
residenza _____	via/frazione _____

possa usufruire del servizio di asilo nido aziendale.

A tal fine

D I C H I A R A

di essere in possesso dei requisiti sotto indicati:

1) DATI SITUAZIONE FAMILIARE (indipendentemente da vincoli di coniugio e/o convivenza)

MADRE

nome _____	cognome _____
luogo di nascita _____	data di nascita _____
codice fiscale _____	
telefono _____	
<u>Dipendente dell'Azienda USL</u>	
<input type="checkbox"/> SI (specificare struttura complessa di appartenenza) _____	

NO

PADRE

nome _____ cognome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Dipendente dell'Azienda USL

SI (specificare struttura complessa di appartenenza) _____

NO

STATO CIVILE DEL DICHIARANTE - art 8 del regolamento

1 Coniugato/a o convivente

2 Nubile/celibe con figlio riconosciuto da un solo genitore

3 Nubile /celibe con figlio riconosciuto dall'altro genitore non convivente

4 Vedovo/a

5 Separato/a – divorziato/a

6 Altro (specificare) _____

Altri componenti il nucleo familiare, specificare nome e cognome e data di nascita di ogni componente e grado di relazione con il dichiarante.

Nome Cognome _____ data di nascita _____ parentela _____

Nome Cognome _____ data di nascita _____ parentela _____

Nome Cognome _____ data di nascita _____ parentela _____

Nome Cognome _____ data di nascita _____ parentela _____

Nome Cognome _____ data di nascita _____ parentela _____

Nome Cognome _____ data di nascita _____ parentela _____

2) SITUAZIONE LAVORATIVA DEL DICHIARANTE

POSIZIONE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA

Dirigenza

- 1 Medica
2 Amministrativa
3 Sanitaria non medica

Comparto

- 4 Ruolo sanitario
5 Ruolo amministrativo
6 Ruolo tecnico

TEMPO DI LAVORO

- 1 Tempo pieno
2 Tempo parziale 30%
3 Tempo parziale 66,66%
4 Tempo parziale 83,33%
5 Altro tempo parziale (indicare percentuale) _____
6 Domanda part time in attesa di risposta

ORARIO DI LAVORO

- 1 Spezzato
2 Continuato

SE CONTINUATO, FA DEI TURNI? **

- 1 Nessun turno
2 2 turni
3 3 turni
4 Reperibilità

** vanno indicati quando l'organizzazione del lavoro è strutturata in turni a prescindere dalla previsione contrattuale.

In caso di assenza dal lavoro al momento della presentazione della domanda andrà indicata la situazione lavorativa (orari, turni) prima dell'assenza.

DISPONIBILITA' AL RIENTRO A TEMPO PIENO O RINUNCIA AL PART-TIME CONCESSO, IN CASO DI AMMISSIONE AL NIDO, AD ESCLUSIONE DEL PART TIME A 66,66% o 83,33 %

- SI NO

3) SITUAZIONE LAVORATIVA DEL PARTNER

- Dipendente dell'Azienda USL

STRUTTURA COMPLESSA DI APPARTENENZA

POSIZIONE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA

Dirigenza

- 1 Medica
- 2 Amministrativa
- 3 Sanitaria non medica

Comparto

- 4 Ruolo sanitario
- 5 Ruolo amministrativo
- 6 Ruolo tecnico

Contratto

- 1 tempo indeterminato
- 2 tempo determinato

Tempo di lavoro

- 1 tempo pieno
- 2 part time

- OCCUPATO UIN ALTRE AZIENDE O PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
- DISOCCUPATO
- ALTRO (SPECIFICARE)
- PART TIME

4) SITUAZIONE ANAGRAFICA dei genitori (indipendentemente da vincoli di coniugio e/o convivenza)

RESIDENZA in Valle d'Aosta	Dalla nascita (barrare con una X)	Residenza storica (DAL gg/mm/aa AL gg/mm/aa)		A partire dal (gg/mm/aa)
MADRE		DAL / /	AL / /	/ /
PADRE		DAL / /	AL / /	/ /

5) SITUAZIONI PARTICOLARI (barrare la casella se ricorre il caso)

- Il minore per il quale si chiede l'inserimento ha gravi problemi sanitari o psicologici o di disabilità; [condizioni attestate dall'équipe socio sanitaria con apposita relazione entro i termini di scadenza di presentazione della domanda];
- Il minore per il quale si chiede l'inserimento appartiene a famiglie multiproblematiche (con carenze affettive, educative, culturali, economiche, abitative e/o maltrattamenti e trascuratezze

gravi); [condizione attestata dall'équipe socio sanitaria con apposita relazione entro i termini di scadenza di presentazione della domanda];

- Il minore di cui si richiede l'inserimento ha un genitore/i in grave stato di inabilità psicofisica; [condizione attestata dall'équipe socio sanitaria con apposita relazione entro i termini di scadenza di presentazione della domanda];
- Il minore di cui si richiede l'inserimento è affidato a parenti o terze persone;
- N. _____ componenti, oltre il minore di cui si chiede l'inserimento, con disabilità permanente o invalidità superiore al 66%;
- N. _____ figli di età inferiore ai 12 anni e a carico, oltre al minore di cui si richiede l'inserimento;
- Il minore ha un/a fratello/sorella già inserito al nido aziendale.

6) VACCINAZIONI

- Certificato di STATO VACCINALE

Si richiede la presentazione del certificato di stato vaccinale del minore, reso nelle forme previste dalla vigente normativa.

7) DSU (D.P.C.M. 159/2013) – ATTESTAZIONE ISEE

1 – Dichiaro che il valore dell'attestazione ISEE, in corso di validità, indicato nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU), è il seguente:

(barrare la casella che interessa)

N.B.: ambedue i genitori, anche in caso di assenza di coniugio o convivenza, sono tenuti a dichiarare i dati per il calcolo del valore ISEE di riferimento, a meno che una sentenza non abbia stabilito di escludere uno dei genitori dalle spese di mantenimento del figlio. - Art. 13 del regolamento -

- Attestazione ISEE del nucleo familiare (compresa di eventuale componente aggiuntiva)

€ _____, scadenza _____;

- allego la DSU con la relativa attestazione ISEE;

OPPURE DICHIARA DI

- NON presentare la DSU con la relativa attestazione ISEE e di volere pagare la tariffa massima prevista dall'ente. (IN CASO DI ISEE SUPERIORE A EURO 60.000)

FIRMA DEL/DELLA DICHIARANTE

Data _____

A T T E N Z I O N E

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 articolo 38 comma 3, il sottoscrittore deve **allegare alla presente domanda la fotocopia della propria CARTA D'IDENTITÀ** oppure apporre la propria firma direttamente in presenza di una funzionaria dell'Azienda USL.

Il/la sottoscritto/a dipendente dell'Azienda USL Valle d'Aosta attesta che il/la dichiarante, previa ammonizione sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha sottoscritto in mia presenza il modulo di richiesta iscrizione al servizio di asilo nido.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE N. 2016/679

ALLEGATA