



COMUNE DI SAN ROMANO IN GARFAGNANA PROVINCIA DI LUCCA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO E CONTESTUALE RICHIESTA RIMBORSO RETTE DI FREQUENZA ANNO EDUCATIVO 2013/2014 (DRT n.4728/2013)

valida dal 05 febbraio 2014 al 28 febbraio 2014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO artt. 3,46, 47 D.P.R. n.445/2000

Preso visione del regolamento comunale del servizio di nido e del bando emanato dal Comune, consapevole che le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R n.445/2000, costituiscono reato e comportano la decadenza dai benefici richiesti:

Il/la sottoscritto/a cognomenome
cod.fisc.....nato/a il.....a.....
cittadinanza residente nel Comune di
in Via /P.zza/Loc.n.....
tel. abitazione.....tel. lavoro.....cell.....
e-mail
in qualità di genitore/tutore legale

CHIEDE

Che il/la bambino/a cognome.....nome.....
nato/a ila
cittadinanzaresidente nel Comune di
in Via/P.zza/Loc.n.....
sesso M F

-sia ammesso/a ad usufruire del servizio di Asilo Nido

e
-di usufruire dell'assegnazione del rimborso delle tariffe di cui al bando emanato dal Comune con determinazione n. 33 del 05.02.2014. Al fine dell'assegnazione di tale rimborso

DICHIARA

- di possedere tutti i requisiti previsti dal bando per l'accesso al contributo e di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette, erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta per la frequenza al Nido.

Ai fini dell'iscrizione del/la bambino/a al servizio di Nido

DICHIARA

-Che il/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione è stato/a sottoposto/a ai vaccini obbligatori per la normativa in vigore si no

Che alla data di presentazione della domanda si ravvisano le seguenti condizioni:

-il/la bambino/a è riconosciuto/a disabile ai sensi della L.104/1992 (allegare certificazione) si no

-segnalazione dei Servizi sociali (allegare relazione dei Servizi) si no

- il nucleo familiare del/la bambino/a è monoparentale si no

NB Per nucleo monoparentale s'intende il nucleo familiare composto da un solo genitore che provvede in maniera esclusiva alla cura e al sostentamento di figlio/figli minore/i a causa di decesso o irreperibilità dell'altro genitore o riconoscimento della filiazione naturale solo da parte del genitore richiedente il servizio; tale situazione deve risultare anche anagraficamente con nucleo costituito esclusivamente dal genitore con figlio/figli minore/i di anni 18 a carico ai fini fiscali

oppure

-il nucleo familiare del/la bambino/a è così composto:

(esclusi richiedente e bambino/a per cui si presenta la domanda):

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Parentela con il/la
----------------	------------------	-----------------	--------------	---------------------

				bambino/a

e DICHIARA

(solo per gli occupati, intendendosi tali anche i precari che possono dimostrare l'alternanza di periodi di disoccupazione e lavorativi, ovvero con contratto a tempo determinato)

-di essere lavoratore

dipendente

autonomo

presso (ragione sociale Ditta o Ente) _____

con sede legale in _____ Tel. _____

-che il padre/la madre del/la bambino/a è lavoratore

dipendente

autonomo

presso (ragione sociale Ditta o Ente) _____

con sede legale in _____ Tel. _____

- di essere pendolare si no

-che il padre/la madre del/la bambino/a è pendolare si no

NB S'intende pendolare colui il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 KM

- che il proprio orario di lavoro è disagiato

si no se si specificare:

- che l'orario di lavoro del/la padre/madre del bambino è disagiato si no se si specificare:

NB Si considera disagiato l'orario che varia periodicamente, notturno o che comporta assenza per più giornate consecutive nell'arco della settimana

DICHIARA

(solo per i non occupati)

- di essere:

Disoccupato

Altro

-che il padre/la madre del bambino è

Disoccupato

Altro

DICHIARA inoltre

-di impegnarsi a conoscere e rispettare tutte le norme che regolano il funzionamento del servizio vigenti al momento dell'ingresso del bambino al nido;

-di impegnarsi a pagare le rette con regolarità, nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale con deliberazione della Giunta Comunale n. 39 del 08.08.2013;

-di voler utilizzare l'ISEE per usufruire di retta agevolata (per i residenti nel Comune di San Romano in Garfagnana).

si no

per chi ha barrato si:

- che l'ISEE redditi 2012 del proprio nucleo familiare è il seguente: € _____

-ai sensi della legge n.241/1990 e del D.Lgs. n.196/2003 come vigenti, di acconsentire al trattamento dei dati forniti nella presente domanda, di essere stato informato che gli stessi saranno trattati per le finalità riguardanti il servizio di nido e il procedimento di cui all'avviso comunale approvato con determinazione n. 33 del 05.02.2014 e che potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici per

lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal citato D. Lgs. n.196/2003

-di essere a conoscenza del fatto che tutto quanto sopra dichiarato è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore.

San Romano in Garfagnana, li _____ Firma _____

NB La firma deve essere apposta davanti all'incaricato dell'Ufficio Pubblica istruzione. Nel caso in cui la presente sia spedita o consegnata da altri, dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.