

COMUNE DI MONTIRONE

Provincia di Brescia

Timbro di arrivo n. Protocollo

NIDO LILLIPUT
ANNO EDUCATIVO 2020/2021
DOMANDA PER LA DETERMINAZIONE
DELLA RETTA AGEVOLATA

AUTOCERTIFICAZIONE Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii.

DATI ANAGRAFICI DICHIARANTE

Il Sottoscritto (cognome e nome genitore)

Nata/o a Prov. il

Codice Fiscale: Residente a

Via N.

recapito/i telefonico/i n.

indirizzo e-mail@.....

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Dichiaro che tutte le informazioni riportate nella presente scheda corrispondono al vero.

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A BAMBINA:

Genitore del/la bambino/a (cognome e nome del bambino)

Nata/o a Prov. il

Codice Fiscale del Bambino:

Residente a CAP

Via N.

recapito/i telefonico/i: (Madre)

(Padre)

ISCRITTO IN DATA _____/_____/_____ AL SERVIZIO NIDO LILLIPUT, PER L'ANNO EDUCATIVO 2020/2021, CON IL SEGUENTE ORARIO DI FREQUENZA: (indicare l'orario di frequenza prescelta all'atto dell'iscrizione)

- [] 7:30-16:30 ORARIO FULL TIME
- [] 7:30-13:30 ORARIO PART TIME
- [] 16:30-18:30 PROLUNGATO (quest'ultima opzione verrà attivata solo in presenza di un numero minimo di 6 iscritti. **La retta agevolata è per il solo orario full-time e part-time**)

DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome Nome

Nata/o a Prov. il

Codice Fiscale: Residente a

Via N.

recapito/i telefonico/i

indirizzo e-mai

CHIEDE L'ACCESSO AI POSTI A TARIFFA AGEVOLATA PER LA FREQUENZA DEL NIDO LILLIPUT E DICHIARA:

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE GENITORI

- A) LAVORO (massimo 50 punti complessivi così distribuiti)
- A.1) tipologie di lavoro: massimo 20 punti per ciascun genitore
- A.2) distanza del luogo di lavoro dalla propria residenza: (massimo 5 punti per ciascun genitore)
- all'interno del comune di residenza: 0 punti
 - al di fuori del comune di residenza e fino a 30 Km: 3 punti
 - al di fuori del comune di residenza e oltre i 30 Km: 5 punti
 - senza sede fissa lavorativa: 5 punti

PADRE

Lavoratore dipendente o parasubordinato

full time (20 punti)

part-time (14 punti)

Lavoratore autonomo (16 punti)

Professione esercitata

.....

.....

Ente/Ditta.....

.....

Sede di lavoro

.....

Tel.

MADRE

Lavoratore dipendente o parasubordinato

full time (20 punti)

part-time (14 punti)

Lavoratrice autonoma (16 punti)

Professione esercitata

.....

.....

Ente/Ditta.....

.....

Sede di lavoro

.....

Tel.

SORELLE/FRATELLI DEL BAMBINO/A ISCRITTO/A

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

ALTRI COMPONENTI

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

Totale componenti nucleo familiare

CONDIZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE
SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi dei D.P.C.M. 159/2013

FASCE DI REDDITO ISEE PUNTI:
 I Fascia punti 30 - II Fascia punti 20 - III e IV Fascia punti 10
 residenti con reddito ISEE oltre la IV fascia punti 0

A tal fine **DICHIARA:**

che il **VALORE ISEE** * per le prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni è pari a

€....., **DATA DI SCADENZA ISEE**

* La compilazione può essere omessa allegando la certificazione ISEE

di **NON** essere in possesso dell'Attestazione dell'ISEE in corso di validità. A tale proposito, si impegna a presentarla entro e non oltre il _____. In caso di mancata presentazione entro i termini sopra indicati, dovrà essere corrisposta la compartecipazione massima prevista dal Comune;

di **NON** voler presentare la Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini I.S.E.E., consapevole che tale scelta comporterà l'applicazione della compartecipazione massima e/o l'intero costo del servizio da me richiesto;

che **qualora** si determini la perdita del requisito della residenza nel Comune di Montirone la retta dovuta sarà quella prevista per i non residenti e verrà applicata dal mese successivo alla data di cancellazione anagrafica, senza possibilità di usufruire di alcuna agevolazione;

Dichiara altresì, di avere conoscenza che:

il numero dei posti con retta agevolata è calcolato fino alla concorrenza della disponibilità di bilancio annualmente messa a disposizione dall'Amministrazione Comunale;

se ammesso alla retta agevolata, la stessa è prevista per i soli orari full-time e part-time;

che scaduto il termine per la presentazione delle domande, l'ufficio competente provvederà ad attribuire i relativi punteggi e a formare la graduatoria;

nel caso di assegnazione di posto al nido con retta agevolata, ai sensi dell'art. 11 del D.P.C.M.159/2013, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite; tali controlli sono effettuati presso gli istituti di credito, altri intermediari finanziari e l'Agenzia delle Entrate.

Montirone

Firma della/del dichiarante

.....
 ATTENZIONE: la firma deve essere apposta in ufficio davanti all'incaricata/o della raccolta. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri, si deve allegare la fotocopia di un documento, in corso di validità, di riconoscimento di chi ha firmato.

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA ALTRESÌ:**

di essere residente nel Comune di Montirone e che tale requisito è posseduto da entrambi i genitori e dal minore

O V V E R O

che un solo genitore è residente nel Comune di Montirone e tale requisito è posseduto dal minore

di essere l'unico genitore in vita del minore senza rapporti di convivenza con altro adulto

di essere genitore legalmente separato

che il minore per il quale avanza la presente istanza è fratello o sorella di bambino/a per il/la quale è già in corso la frequenza

che il minore per il quale avanza la presente istanza è gemello/a di bambino/a per il/la quale è stata chiesta iscrizione al nido

che al nucleo familiare appartengono n. _____ minori di età compresa tra i 3 e i 14 anni

che all'interno del nucleo familiare sono presenti n. ___ soggetti disabili con invalidità certificata almeno del 74%

che nella graduatoria relativa all'anno scolastico precedente il bambino/a era in lista di attesa

che la mamma del minore è in stato di gravidanza.

DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO ed inoltre:

- ✓ **Autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- ✓ **Si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- ✓ **È consapevole** che in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dal diritto di assegnazione del servizio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera;
- ✓ **È consapevole della responsabilità penale** che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28.12.00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.
- ✓ **Autorizza** il Comune di Montirone ad inviare le comunicazioni riguardanti il servizio, compresi gli avvisi, che saranno emessi nei confronti dello scrivente a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea. A tale riguardo, l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare i documenti è il seguente (**scrivere in stampatello maiuscolo chiaro e leggibile**):

@.....

Montirone.....

Firma della/del dichiarante

ATTENZIONE: la firma deve essere apposta in ufficio davanti all'incaricata/o della raccolta. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri, si deve allegare la fotocopia di un documento, in corso di validità, di riconoscimento di chi ha firmato.

DICITURA DA INSERIRE NEI MODULI DI RACCOLTA DEI DATI PERSONALI DEGLI UFFICI COMUNALI

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Montirone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montirone. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.montirone.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela

Firma della/del dichiarante

PER PRESA VISIONE

ATTENZIONE: la firma deve essere apposta in ufficio davanti all'incaricata/o della raccolta. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri, si deve allegare la fotocopia di un documento, in corso di validità, di riconoscimento di chi ha firmato.

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000, che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza.

Montirone, li _____

L'addetta/o _____