

AL COMUNE
C.so Mazzini 13
(Sede Provvisoria)

CAROLEI

ANNO EDUCATIVO 2017/2018

DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

(dichiarazione sottoscritta ai sensi degli artt. 46-47-49 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ___ / ___ / ___ residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____, tel. _____ cell. _____

email _____

in qualità di _____

CHIEDE

Per il bambino/a _____

Nato/a _____ () ___ / ___ / ___ residente a _____

In via _____ n. _____

l'ammissione al nido d'infanzia comunale "Anna Maria Catalano"

SCELTA FASCIA ORARIA

- Orario par time dalle ore 8:00 alle ore 14:00
- Orario full time dalle ore 8:00 alle ore 16:00

Si impegna

- ✓ A comunicare qualsiasi variazione relativa ai dati dichiarati
- ✓ A segnalare eventuali problemi di salute, condizioni fisiche o psichiche del bambino (allegando adeguata certificazione medica);
- ✓ A dichiarare, formalmente, nel caso che la domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria d'accesso, l'accettazione del posto entro l'11/09/2017
- ✓ A partecipare, in caso di ammissione, alle spese di gestione nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

D I C H I A R A

Di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, della propria responsabilità penale in caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi;

Di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e che provvederà alla revoca del provvedimento di assegnazione del posto in caso di dichiarazioni

mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, e al recupero delle somme dovute più il 20% per sanzioni, più gli interessi maturati, di aver preso conoscenza dell'Informativa, contenuta in calce al Bando per l'ammissione ai Servizi Educativi per l'infanzia del Comune di Carolei per l'anno educativo 2017/2018, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 e che la condizione di lavoro del bambino/a è la seguente:

<p>Padre _____ (cognome e nome)</p> <p>Nato a _____ il ___ / ___ / ___</p> <p>Residente a _____</p> <p>Via _____</p> <p>Tel. _____</p> <p><input type="radio"/> Lavoratore subordinato o para subordinato datore di lavoro(risultante dal contratto di lavoro)</p>	<p>Madre _____ (cognome e nome)</p> <p>Nato a _____ il ___ / ___ / ___</p> <p>Residente a _____</p> <p>Via _____</p> <p>Tel. _____</p> <p><input type="radio"/> Lavoratore subordinato o para subordinato datore di lavoro(risultante dal contratto di lavoro)</p>
<p>Indirizzo _____</p> <p>Località _____</p> <p>Tel. _____</p> <p>Sede di lavoro - con contratto a tempo:</p> <p><input type="radio"/> -determinato (data inizio contratto ___ / ___ / ___ data fine contratto ___ / ___ / ___)</p> <p><input type="radio"/> indeterminato per un numero complessivo di ore (come previsto dal contratto di lavoro) n. ___</p> <p><input type="radio"/> lavoratore autonomo</p> <p>Tipologia di professione:</p> <p><input type="radio"/> Artigianato</p> <p><input type="radio"/> Commerciante</p> <p><input type="radio"/> Libero professionista</p> <p><input type="radio"/> Prestazioni occasionali</p> <p><input type="radio"/> Altro (specificare) _____ iscritto presso la C.C.I.A.A. di _____</p> <p><input type="radio"/> Albo/Ordine di _____</p> <p><input type="radio"/> Partita IVA _____</p> <p>Sede lavorativa di _____</p> <p>Indirizzo: _____</p> <p>Tel.: _____</p>	<p>Indirizzo _____</p> <p>Località _____</p> <p>Tel. _____</p> <p>Sede di lavoro - con contratto a tempo:</p> <p><input type="radio"/> determinato (data inizio contratto ___ / ___ / ___ data fine contratto ___ / ___ / ___)</p> <p><input type="radio"/> indeterminato per un numero complessivo di ore (come previsto dal contratto di lavoro) n. ___</p> <p><input type="radio"/> lavoratore autonomo</p> <p>Tipologia di professione:</p> <p><input type="radio"/> Artigianato</p> <p><input type="radio"/> Commerciante</p> <p><input type="radio"/> Libero professionista</p> <p><input type="radio"/> Prestazioni occasionali</p> <p><input type="radio"/> Altro (specificare) _____ iscritto presso la C.C.I.A.A. di _____</p> <p><input type="radio"/> Albo/Ordine di _____</p> <p><input type="radio"/> Partita IVA _____</p> <p>Sede lavorativa di _____</p> <p>Indirizzo: _____</p> <p>Tel.: _____</p>

<p>Per un numero complessivo settimanale di ore ___</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> Studente non lavoratore incorso regolare di studio con almeno due esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____ <input type="radio"/> disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal ___/___/___ (minimo 6 mesi massimo 5 anni) <input type="radio"/> mobilità/licenziamenti:cessazione della propria attività lavorativa dal ___/___/___ (meno 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità-allega eventuale lettera di licenziamento <input type="radio"/> Casalingo/a pensionato/a <input type="radio"/> Sede operativa di lavoro nel Comune di Carolei <input type="radio"/> Sede operativa di lavoro nel Comune _____ 	<p>Per un numero complessivo settimanale di ore ___</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Inoccupato <input type="radio"/> Studente non lavoratore incorso regolare di studio con almeno due esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____ <input type="radio"/> disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal ___/___/___ (minimo 6 mesi massimo 5 anni) <input type="radio"/> mobilità/licenziamenti:cessazione della propria attività lavorativa dal ___/___/___ (meno 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità-allega eventuale lettera di licenziamento <input type="radio"/> Casalingo/a pensionato/a <input type="radio"/> Sede operativa di lavoro nel Comune di Carolei <input type="radio"/> Sede operativa di lavoro nel Comune _____
---	---

DATI INERENTI LA SITUAZIONE FAMILIARE

Coppia genitoriale

- Condizione di separazione (specificare eventuale documentazione attestante separazione,divorzio, affidamento dei figli):
- Assenza di uno dei genitori (specificare se per mancato riconoscimento, decesso,grave malattia, carcerazione,emigrazione):
- Se entrambi i genitori sono stranieri indicare da che anno in Italia: Madre _____ Padre _____

Altri figli conviventi

- NO se SI indicare: _____

Anno di nascita
scuola frequentata
anno di nascita
scuola frequentata

D I C H I A R A

Che la composizione dell'effettivo nucleo familiare (compreso il/la bambino/a per il quale si presenta la domanda di ammissione al nido) è la seguente:

E' **CONSAPEVOLE** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;

DISPOSIZIONI GENERALI

- 1) La gestione contabile delle entrate da rette fa capo al Comune di Carolei, per un numero pari a 12 bambini;
- 2) I pagamenti devono essere effettuati, con regolarità ogni fine mese;
- 3) Decorso 60 gg dalla scadenza prevista per il pagamento, in assenza dello stesso, si procederà ad inviare un sollecito comprensivo dell'addebito di una sovrattassa pari al 20% più gli interessi maturati. Avverso a tale sollecito è possibile proporre ricorso in opposizione al Comune di Carolei, Settore Amministrativo, entro 30 giorni dal suo ricevimento. Decorso senza esito anche il termine per il pagamento indicato nel sollecito si procederà al coattivo recupero delle somme dovute comprensive di sovrattassa e di interessi di mora;
- 4) Alla condizione di morosità prolungata nel tempo può conseguire la perdita del diritto di frequenza, mediante apposito provvedimento dell'Amministrazione Comunale;
- 5) Per inizi di frequenza entro il giorno 14 del mese, la retta è ridotta di 1/3: per inizi di frequenza dal giorno 15 al termine del mese, la retta è ridotta di 1/2;
- 6) Le assenze per malattia (debitamente certificate dal medico curante) di 20 giorni consecutivi comportano la riduzione di 1/3 della retta mensile;
- 7) La cessazione della frequenza nei mesi di maggio, giugno e luglio non comporta il decadimento all'obbligo di pagamento della retta per gli stessi mesi;
- 8) Qualora, nel corso dell'anno educativo si verificano assenze prolungate e non giustificate, l'Amministrazione Comunale si riserva la possibilità di disporre la perdita del diritto di frequenza;
- 9) Qualora la famiglia rinunci al servizio durante l'anno educativo la quota sarà corrisposta per intero in riferimento al mese in cui è recepita la rinuncia. Non è comunque consentito rinunciare al servizio trascorso il mese di aprile;
- 10) La ricevuta della retta mensile, ai sensi del DPR 633/1972, è rilasciata dal Comune solo su richiesta dell'interessato al momento di effettuazione dell'operazione.

DICHIARA

Di aver preso visione o cognizione del Bando di Ammissione al Nido d'Infanzia Comunale - Anno Educativo 2017/2018, e che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

Carolei li ___/___/_____

Firma del/della dichiarante

(un genitore o chi esercita la potestà genitoriale documentata)

*Allegare fotocopia firmata di un valido documento di riconoscimento di chi consegna e/o del dichiarante