

Amministrazione destinataria



Comune di Tolentino

Ufficio destinatario

Servizio patrimonio

Domanda di ammissione asili nido "N.Green" e "il cucciolo"

anno

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

altro genitore richiedente

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione a

asilo nido " N.Green", P.I. 00264370438 C.F. 83000110433

Con iscrizione

tempo pieno

part-time

asilo nido " il Cucciolo", P.I. 00264370438 C.F. 83000110433

Con iscrizione

tempo pieno

part-time

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARANO

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare

Dichiarazione sostitutiva

di non aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica ISEE

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare

In data

All'ente (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(*) specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione ISEE (ad esempio: Centro di Assistenza Fiscale –CAF-, agenzia INPS, ecc...).

dal calcolo effettuato dall'Ente che ha attestato la dichiarazione sostitutiva unica risulta un isee

(da compilare se si ha presentato la dichiarazione sostitutiva unica)

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

Calcolato sulla base di redditi

Periodo di imposta

€

DICHIARA INOLTRE

ai fini dell'attribuzione del punteggio per stilare la graduatoria

a) condizioni del bambino

- il figlio è orfano o riconosciuto da un solo genitore – 35 punti

b) condizioni dei genitori

- entrambi lavoratori – 12 punti
- entrambi lavoratori precari (*) o a tempo parziale – 10 punti
- uno lavoratore e l'altro non occupato (**) - 6 punti
- entrambi non occupati – 1 punto
- uno o entrambi i genitori residenti continuativamente nel Comune di Tolentino da almeno 10 anni – 8 punti
- uno o entrambi i genitori residenti continuativamente nel Comune di Tolentino da almeno 5 anni – 6 punti
- uno o entrambi i genitori residenti nel Comune di Tolentino – 4 punti
- residenti in altri Comuni dell'Ambito Territoriale n. XVI – 1 punto

c) condizioni familiari particolari

- i genitori convivono con un familiare riconosciuto invalido al 100% - 6 punti
- con gemelli (0-3 anni), (non cumulabili con altri punteggi riguardanti il punto c) – 5 punti
- i genitori hanno due o più figli già frequentanti un nido comunale o un centro d'Infanzia comunale – 4 punti
- i genitori hanno un altro figlio già frequentante un nido comunale o un centro d'infanzia comunale – 3 punti
- sono senza sostegno parentale– 3 punti

Totale punteggio

(*) per precari si intendono: i lavoratori occasionali o assunti a tempo determinato per non più di sei mesi

(**) per non occupati si intendono: i disoccupati, casalinghe, studenti, lavoratori in mobilità, inabili al lavoro

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che

- è ammesso di diritto al nido il bambino nel caso in cui

- è portatore di handicap (Legge 05/02/1992, n. 104)
- vive in situazione di grave difficoltà familiare documentata dai Servizi Sociali del Comune o dalla ASUR

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documenti di identità ed il codice fiscale di entrambi i genitori firmatari della domanda
(di uno solo in caso di orfani o di figlio riconosciuto da un solo genitore)
- codice fiscale del bambino/a
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Tolentino

Luogo

Data

il dichiarante