AL COMUNE DI AMELIA

ALLEGATO A

**OGGETTO: Domanda per l’accesso al posto Nido riservato / per l’erogazione di un contributo corrispondente all’importo della retta mensile per la frequenza di nidi d’infanzia privati autorizzati presenti sul territorio. ANNO EDUCATIVO 2024/2025.**

**Il sottoscritto** **genitore/ tutore / affidatario**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo (Via e n° civico)

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Del bambino/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Iscritto / iscrivendo* presso la Struttura erogatrice del servizio di Nido d’Infanzia denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rientrante tra quelle autorizzate di cui all’art. 2 del Bando

PER L’ANNO EDUCATIVO 2024/2025

CHIEDE

a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di inizio frequenza

* **l’assegnazione del posto riservato presso il Nido d’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la frequenza del servizio 5 gg / settimana con il seguente orario a scelta tra:**

**□ tempo pieno (fino alle 16:30) □ tempo parziale (fino alle 13:30)**

Oppure,

 *(nel caso in cui non risultano posti riservati nella Struttura scelta tra quelle di cui all’art. 2 del Bando)*

* **l’erogazione di un contributo corrispondente all’importo della retta mensile sostenuta corrispondente ad euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la frequenza del servizio di nido d’infanzia denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti giorni settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con orario giornaliero fino alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dal bando;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la dimissione dalla struttura, l’interruzione della frequenza o l’emigrazione del minore al di fuori del Comune;

- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE minorenni 2024), allegato alla presente istanza, pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-che il nucleo familiare è composto da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Grado di parentela* | *Cognome e Nome* | *Data di nascita* | *Attualmente occupato* *Si No*  |
| *dichiarante* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

in caso di nucleo familiare monoparentale, indicare se:

□il minore è riconosciuto esclusivamente da un genitore;

□il minore è orfano di un genitore;

Se il minore è riconosciuto da entrambi i genitori anche se non conviventi, indicare di seguito le generalità del genitore non convivente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune – Via – n° civico

# - di essere consapevole che la famiglia assegnataria del posto convenzionato dovrà farsi carico, della eventuale rimanente quota del costo della retta, da versare direttamente alla struttura scelta e che rimarranno a carico della famiglia eventuale quota d’iscrizione al nido ed eventuale pre e post nido;

# □ di essere a conoscenza che il Comune di Amelia ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998, Regolamento 679/2016/UE e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emergessero l’assenza di requisiti o l’errato I.S.E.E, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all’autorità giudiziaria: i dati personali dell’interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l’espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Amelia secondo le vigenti disposizioni in materia; Il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio; I dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Comune di Amelia con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti, ente gestore servizio o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali/d’ambito;

□ di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del D. Lgs 196/03 e del Reg. UE 2016/679 e delle autorizzazioni generali del Garante.

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amelia , lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLA DOMANDA VENGONO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:**

* Fotocopia del documento d’identità del dichiarante;
* Copia Attestazione ISEE in corso di validità.