

## 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 \_\_\_\_\_, Residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Telefono fisso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, In qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
per il bambino \_\_\_\_\_ M  F  nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CHIEDE

L'AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

SCELTA FASCIA ORARIA

- Orario part time dalle ore 08:00 alle ore 14:00  
 Orario full time dalle ore 08:00 alle ore 16:00

SI IMPEGNA ♦ a comunicare qualsiasi variazione relativa ai dati dichiarati al momento dell'iscrizione; ♦ a segnalare eventuali problemi di salute, condizioni fisiche o psichiche del bambino (allegando adeguata certificazione medica); ♦ nel caso che la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a dichiarare formalmente la propria accettazione del posto entro la data di avvio delle attività del nido; ♦ in caso di ammissione, a compartecipare alle spese di gestione nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

DICHIARA

♦ di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere, 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; ♦ di aver preso conoscenza dell'Informativa, contenuta nel Bando per l'iscrizione ai Servizi Educativi per l'Infanzia del Comune di Mendicino per l'anno educativo 2014/2015, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 e 22 del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"; ♦ che la situazione familiare risulta essere la seguente:

PADRE \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ ( ) Il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Lavoratore subordinato o parasubordinato Datore  
di lavoro (risultante dal contratto di lavoro)  
\_\_\_\_\_ Indirizzo:  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Sede di lavoro: \_\_\_\_\_ Con contratto a tempo:  
Determinato Data inizio contratto \_\_\_\_\_ Data fine contratto \_\_\_\_\_  
per un numero complessivo di ore come previsto dal contratto di lavoro n. \_\_\_\_\_  
Indeterminato per un numero complessivo di ore come previsto dal contratto di lavoro n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Lavoratore autonomo Tipologia professione o Artigiano o Commerciante o

Libero professionista o Prestazioni occasionali o Altro \_\_\_\_\_ Iscritto presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ ( )  
Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
di lavoro (risultante dal contratto di lavoro) Datore lavoro  
\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Sede di lavoro: \_\_\_\_\_ Con contratto a tempo:  
Determinato Data inizio contratto \_\_\_\_\_ Data fine contratto \_\_\_\_\_  
per un numero complessivo di ore come previsto dal contratto di lavoro n. \_\_\_\_\_  
Indeterminato per un numero complessivo di ore come previsto dal contratto di lavoro n. \_\_\_\_\_  
Lavoratore autonomo Tipologia professione o Artigiano o Commerciante o  
Libero professionista o Prestazioni occasionali o Altro \_\_\_\_\_ Iscritto  
presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ Albo/Ordine di \_\_\_\_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_ Sede lavorativa di \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Per un numero

complessivo settimanale di ore \_\_\_\_\_ Inoccupato Disoccupato Iscritto al Centro per  
l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mobilità/Licenziamento:  
cessazione della propria attività lavorativa dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (meno di sei mesi) ovvero di  
essere iscritto o di non aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità (allega  
eventuale lettera di licenziamento) Casalingo Pensionato Sede operativa di lavoro nel  
Comune di Mendicino Sede operativa di lavoro nel Comune di \_\_\_\_\_ Albo/Ordine  
di \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Sede lavorativa di  
\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Per un numero complessivo settimanale di ore \_\_\_\_\_  
Inoccupata Disoccupato Iscritta al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mobilità/Licenziamento: cessazione della propria attività lavorativa dal  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (meno di sei mesi) ovvero di essere iscritto o di non aver presentato istanza  
di iscrizione alle liste di mobilità (allega eventuale lettera di licenziamento) Casalunga  
Pensionata Sede operativa di lavoro nel Comune di Mendicino Sede operativa di lavoro nel  
Comune di \_\_\_\_\_

#### DATI INERENTI LA SITUAZIONE FAMILIARE

Coppia Genitoriale Condizione di separazione (specificare eventuale documentazione  
attestante separazione, divorzio, affidamento dei figli)

\_\_\_\_\_ Assenza di uno dei due genitori (specificare se per mancato riconoscimenti,  
decesso, grave malattia, carcerazione, emigrazione)

\_\_\_\_\_ Se entrambi i genitori sono stranieri, indicare da che anno sono in Italia:  
Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Altri figli conviventi SI NO Se SI, indicare DATA  
DI NASCITA SCUOLA ATTUALMENTE FREQUENTATA

Dichiara che la composizione dell'attuale nucleo familiare (compreso il/la bambino/a per il  
quale si presenta la domanda di ammissione al Nido) è la seguente: COGNOME E NOME  
DATA DI NASCITA GRADO DI PARENTELA NOTE VARIE di avere una particolare  
situazione nel nucleo familiare (specificare) \_\_\_\_\_ che dà diritto di  
precedenza o l'attribuzione di ulteriore punteggio (allegare documentazione) di esercitare la  
potestà genitoriale di n° figli \_\_\_\_\_ di età fino a 3 anni o n° figli \_\_\_\_\_ di età tra 3 e 14 anni,

inseriti nel proprio nucleo familiare; di non esercitare la potestà genitoriale di n° figli \_\_\_\_\_ di età fino a 3 anni o n° figli \_\_\_\_\_ di età tra 3 e 14 anni, inseriti nel proprio nucleo familiare; di essere l'unico genitore ad esercitare potestà sul figlio, per il seguente motivo (in ogni caso da documentare): o Ragazza/o madre/padre (riconoscimento del figlio da parte di un solo genitore) o Affidamento esclusivo, a seguito di separazione o divorzio, ad uno dei genitori o Provvedimento restrittivo da parte del Tribunale sulla potestà di uno dei genitori o Altro (specificare) \_\_\_\_\_ che il/la bambino/a per il/la quale si fa domanda è orfano di entrambi i genitori; di essere a conoscenza e di accettare il Sistema Tariffario pubblicato nel Bando di Ammissione.

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 la mancata presentazione della Dichiarazione ISEE comporterà l'applicazione della retta massima; -

È CONSAPEVOLE che se la domanda non verrà compilata in ogni parte, non sarà possibile procedere alla corretta assegnazione del relativo punteggio; -

AUTORIZZA il Trattamento dei dati personali come da informativa ex art. 13 DLgs 196/2003 di cui al bando; -

È CONSAPEVOLE che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy; -

È 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;

- DICHIARA di essere a conoscenza ed accettare quanto contenuto nell'avviso  
DISPOSIZIONI GENERALI 1. La gestione contabile delle entrate da rette fa capo al Comune di Mendicino. 2. I pagamenti devono essere effettuati con regolarità entro i primi sette giorni del mese successivo a quello di riferimento. 3. Decorsi 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 Mendicino, Settore Amministrativo, entro trenta giorni dal suo ricevimento. 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, all'atto dell'ammissione, entro il 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 15 giorni consecutivi, comportano la riduzione di 1/3 della retta mensile, assenze inferiori a 15 giorni comportano il pagamento dell'intera retta. 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 presentata al Protocollo dell'Ente la rinuncia. Non è comunque consentito rinunciare al servizio trascorso il mese di aprile. 10. La ricevuta della retta mensile, è rilasciata dal Comune solo su richiesta dell'interessato al momento di effettuazione dell'operazione.

DICHIARA di aver preso visione e cognizione del Bando di Ammissione al Nido Comunale d'Infanzia – Anno Educativo 2022- 2023, nonché dell'Informativa sulla Privacy e che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

Mendicino, li \_\_\_\_\_

**Firma del/della dichiarante°**  
**(un genitore o chi esercita la potestà genitoriale)**