AL COMUNE DI VILLA DI TIRANO

ALLEGATO B

P.zza Luigi torelli, 3

23030 - Villa di Tirano

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI POSTO CONVENZIONATO**

**PRESSO LA FONDAZIONE GIARDINO D’INFANZIA DI TIRANO.**

**ANNO EDUCATIVO 2024-2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

residente a Villa di Tirano in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo (Via e n° civico)

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

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

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

□ genitore □ tutore □ affidatario

CHIEDE

l’assegnazione del posto convenzionato per l’anno educativo 2024-2025 e del relativo voucher-buono servizio per la frequenza (barrare la casella di interesse):

□ Privamera tempo pieno □ Primavera part-time

□ Asilo Nido tempo pieno □ Asilo nido part-time

a favore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ 1° figlio iscritto □ dal 2° figlio iscritto

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 iscritto il minore sopra individuato per l’anno educativo 2024-2025 presso la Fondazione “Giardino d’Infanzia” di Tirano con frequenza a partire dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data inserimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(\* decorrenza assegnazione dal mese di settembre 2024 o dal mese di inserimento se successivo se lo stesso avverrà entro il 15 del mese. Nel caso di inserimento dopo il 15 del mese il voucher–buoni servizio verrà riconosciuto dal mese successivo, salvo che il nido non richieda il pagamento della mensilità intera)

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dal bando per l’assegnazione di posti convenzionati per il servizio “prima infanzia”, primavera o asilo nido presso la Fondazione Giardino d’Infanzia di Tirano;

- 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), 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* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□di aver richiesto Bonus asilo nido INPS (allegare documentazione) e importo riconosciuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□di aver richiesto (altro contributo frequenza nidi specificare Ente e importo riconosciuto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Indicare:

□se nel nucleo è presente un soggetto in situazioni di handicap ai sensi dell’art. 3 comma 3 della Legge n. 104 del 05.02.1994 o con una invalidità civile superiore al 66%, come da certificazione che deve essere allegata;

□ indicare se il nucleo è in carico al Servizio Sociale di Base, in quanto famiglia multiproblematica con difficoltà nell’accudimento e nell’educazione dei figli (nominativo dell’Assistente Sociale di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

-di essere a conoscenza che il Comune di Villa di Tirano, 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 Villa di Tirano 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 Villa di Tirano 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;

Dichiara 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.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**ALLA DOMANDA VENGONO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare le caselle interessate)**

* Fotocopia della carta d’identità del dichiarante;
* Copia attestazione ISEE minorenni ai sensi del D.P.CM. 5 dicembre 2013, n. 159 e successive modificazioni;
* Certificazione di handicap minore;
* Certificazione di handicap e/o invalidità superiore al 66 % dei familiari inseriti nel nucleo familiare;
* Carta di soggiorno o permesso di lunga durata (ex permesso di soggiorno) di durata non inferiore ad un anno come previsto dall’art. 41 D. Lgs 25/07/98 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni;
* Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_