



# **Città di Carbonia**

*Provincia di Carbonia – Iglesias*

**ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI**

Spett.le Comune di Carbonia  
Assessorato alle Politiche Sociali

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "I COLORI  
DELL'ARCOBALENO" PER L'ANNO EDUCATIVO 2016-2017**

La/il sottoscritta/o Cognome e Nome

in relazione alla domanda di iscrizione ai nidi d'infanzia del/della proprio/a figlio/a ,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

( ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero ue o extra ue) del t.u. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al d.p.r. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo t.u. in caso di dichiarazioni false o mendaci, ,)

1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI e FISCALI, (validi per l'invio di ogni comunicazione,

Nata/o a (Comune/Luogo di nascita)	Data di nascita	Nazione (se nato all'estero)
Residente a:	Prov	Indirizzo e numero civico CAP
CODICE FISCALE	Recapito telefonico/i: (casa )	e-mail
	_____	
	Madre cell	
	_____	
Padre cell		
_____		



# Città di Carbonia

Provincia di Carbonia – Iglesias

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Nella sua qualità di: <input type="checkbox"/> genitore oppure <input type="checkbox"/> tutore esercitante la potestà genitoriale
RECAPITO-compilare solo nel caso in cui si richieda l'invio di ogni comunicazione ad indirizzo diverso dalla residenza
Indirizzo e numero civico CAP Città Prov

2) I DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A per il quale si chiede l'iscrizione, residente con la/il sottoscritta/o, sono i seguenti:

Cognome	Nome	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Comune di nascita	Data di nascita	Nazione (se nato all'estero)
CODICE FISCALE del/la bambino/a		

DICHIARA INOLTRE CHE IL BAMBINO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE :

3)  è in situazione di handicap certificato (la certificazione, rilasciata dal competente servizio ASL, dovrà essere consegnata dalla famiglia agli uffici del Servizio Sociale)

4)  convive ed è residente con un solo genitore in quanto:

\_\_\_\_\_ (allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio dichiarando il mancato esercizio della "responsabilità genitoriale" e quindi l'assenza di un rapporto continuativo e di cura verso il minore da parte dell'altro genitore)

5)  convive ed è residente con un fratello e/o sorella disabile ai sensi della Legge 104/92, e/o con un genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%. ( presentare la documentazione agli uffici di Servizio Sociale)

fratello e/o sorella disabile ai sensi della legge .

genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 c. 3 della 104/92. Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%.

6) convive ed è residente con fratelli/sorelle di età inferiore a 3 anni nel numero di \_\_\_\_\_



# Città di Carbonia

Provincia di Carbonia – Iglesias

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Cognome e Nome di fratelli/sorelle	Comune di nascita	Data di nascita	

7) convive ed è residente con fratelli/sorelle di età inferiore a 6 anni nel numero di \_\_\_\_

Cognome e Nome di fratelli/sorelle	Comune di nascita	Data di nascita	

8) CHE LA CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI E' LA SEGUENTE: (si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività di lavoro dipendente -compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, di lavoro autonomo compresi i cosiddetti lavori atipici)

Madre  _____ Cognome e Nome  _____ Nata a _____ il _____  In condizione lavorativa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  Azienda/Ente presso cui lavora  _____ Se disoccupato allegare copia iscrizione al centro per l'impiego	Padre  _____ Cognome e Nome  _____ Nata a _____ il _____  In condizione lavorativa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  Azienda/Ente presso cui lavora  _____ Se disoccupato allegare copia iscrizione al centro per l'impiego
---	---

9)  di essere in possesso della seguente Attestazione ISEE che è l'ultima alla data odierna (allegare copia della Attestazione)

10)  di non presentare l'Attestazione ISEE a corredo della presente domanda d'iscrizione, consapevole che la tariffa mensile è pari a € 425,25



# Città di Carbonia

Provincia di Carbonia – Iglesias

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

DICHIARA INOLTRE

- di aver ricevuto: le informazioni per le iscrizioni, i criteri per la formazione delle graduatorie di ammissione all'Asilo Nido Comunale, le tariffe applicate;

ISEE	rette full time	rette part time
SINO A 10000	€ 168,30	134,64
10001 – 20000	€ 210,60	168,48
20001 – 26000	€ 251,10	200,88
26001 – 35000	€ 310,95	248,76
35001 – 45000	€ 372,60	298,08
OLTRE 45000	€ 425,25	340,20

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- la comunicazione di ammissione avverrà con pubblicazione sul sito internet del comune;
- il posto assegnato si considera accettato salvo espressa rinuncia scritta che dovrà essere inviata all'Ufficio Servizi Sociali. La rinuncia all'assegnazione del nido comporta la cancellazione dalle relative graduatorie;
- l'Attestazione ISEE dovrà essere relativa ai redditi 2014, la non presentazione entro il mese di Settembre 2016 comporterà il pagamento della tariffa massima fino al mese di presentazione della nuova Attestazione ISEE.
- il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo al recupero del credito, a mezzo di iscrizione a ruolo, secondo le normative vigenti e alla immediata sospensione della frequenza;
- il bollettino di pagamento della tariffa mensile sarà intestato a chi sottoscrive la presente domanda, che si assume l'obbligo di pagarli, fino alla rinuncia del servizio o fino che altra persona avente titolo subentri in tale obbligo.
  - qualora nella prima graduatoria il bambino risulti in lista di attesa sarà automaticamente inserito nelle successive graduatorie per l'eventuale assegnazione dei posti che risulteranno disponibili;
  - La retta prevista può subire variazioni durante l'anno educativo.
- Ai fini dell'accertamento della veridicità delle dichiarazioni sostitutive ISEE presentate, il Comune si riserva di effettuare controlli individuali e/o a campione avvalendosi delle informazioni in proprio possesso e di quelle di altri soggetti pubblici e/o privati. Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e richiedendo la collaborazione della guardia di finanza.

Carbonia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della carta d'identità )

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data----- Firma -----