

RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO PER ACCESSO AL CONTRIBUTO PER LA RETTA DEL NIDO PUBBLICO

Al Sig. Sindaco del Comune di
Perano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DELLA LEGGE N. 445/00

Riservato al Comune:	Domanda n.:
----------------------	-------------

Generalità del richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza anagrafica:

Via/Piazza _____ n. civico _____

Comune _____ Provincia di Chieti

Recapito telefonico: _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

D I C H I A R A

La composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente):

Num. d'ord.	Rapp.to di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	C.F.

L'Indicatore della Situazione Economica reddito 2013 (ISEE): € _____

- Di essere genitore di un bambino di anni _____ (compresi nella fascia di età fra i 0 ed i 2 anni)
- Di non ricevere analoga altra forma di contributo/rimborso spese da parte del datore di lavoro del richiedente o di altro ente
- Che il proprio figlio frequenta l'asilo nido pubblico "Impicciaturo" di Perano per almeno 4 giorni settimanali e per almeno 4 ore giornaliere a partire dal _____;
- Di essere (situazione lavorativa – **barrare il caso che ricorre**):

- unico genitore lavoratore
- che entrambi i genitori sono lavoratori
- genitore lavoratore con a carico persona diversamente abile
- lavoratore autonomo/dipendente con orario di lavoro superiore o uguale a 36 ore settimanali
- con orario di lavoro compreso tra 20 e 35 ore settimanali
- con orario di lavoro inferiore a 20 ore settimanali
- lavoratore occasionale
- lavoratore stagionale
- studente
- disoccupato

- Di essere (bisogno sociale – **barrare il caso se ricorre**)

- nucleo familiare incompleto/assenza di un genitore per decesso, separazione, donna nubile
- nucleo familiare a rischio su proposta dei competenti servizi sociali
- assenza di rete di parentela, presenza di altri bambini da 0 a 3anni, madre in gravidanza
- bambino disabile (legge 5/2/1992 n°104)

RICHIEDE

Di poter essere iscritto/a nell'elenco comunale per l'accesso al contributo per il nido pubblico "Impicciaturo" di Perano frequentato dal proprio figlio nelle giornate del:

<input type="checkbox"/>		dalle ore		alle ore	
<input type="checkbox"/>		dalle ore		alle ore	
<input type="checkbox"/>		dalle ore		alle ore	
<input type="checkbox"/>		dalle ore		alle ore	
<input type="checkbox"/>		dalle ore		alle ore	

Luogo _____ data _____

FIRMA

Nel caso di ammissione al contributo verranno presentate le ricevute delle rette pagate, a pena di esclusione.

Allegati:

1. Fotocopia non autenticata di documento di identità.

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma ai sensi del D.P.R. n. 445/00.

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

Perano, li _____

FIRMA
