DOMANDA PER ACCEDERE A POSTI DI ASILO NIDO A TARIFFA CALMIERATA A VALERE SUL PIANO NIDI

Al Comune di CERTOSA DI PAVIA
Ufficio Servizi Sociali

Il sottoscritto _____

nato a _____ (___) il _____

tel. _____, cellulare _____

e-mail _____

residente a _____ (PV),

via _____ n._____

Codice Fiscale N. _____

C H I E D E

Di concorrere all'accesso al servizio di Asilo Nido a tariffa calmierata presso la struttura "C'ERA DUE VOLTE" convenzionata con il Comune di Certosa di Pavia, nel corso dell'anno scolastico 2014-2015.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali , nei casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445

D I C H I A R A

1. Che il minore destinatario del servizio è:

   Nome e Cognome _____

   Data di nascita _____

   Luogo di nascita _____

   Codice Fiscale _____

2. Di aver preso visione del bando comunale per l'assegnazione di posti di asilo nido a tariffa calmierata presso unità di offerta sociale accreditata (piano nidi- 5° annualità)

3. Di essere:
   - □ Cittadino italiano
   - □ Cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea
   - □ Cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea, titolare di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno almeno biennale

4. Di essere residente nel Comune di _____ e che la propria famiglia è così composta:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA*	PARENTELA O CONVIVENZA

*
indicare: lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, in mobilità, disoccupato, casalinga, altro

5. Che l'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare (ISEE) è pari a €

   _____

6. Di (contrassegnare il caso ricorrente):

   □ Non avere altri figli iscritti ad un servizio per la prima infanzia (0-3 anni) per l'anno scolastico 2014-2015;

   □ Avere altri figli iscritti a un servizio per la prima infanzia (indicare nome/cognome e struttura) che frequentano nel corso dell'anno scolastico 2014-2015 _____
   _____

DICHIARA INOLTRE (barrare se ricorre il caso)

- ❑ Di aver perso il lavoro, o aver cessato l'attività autonoma, in data_____;
- ❑ che il coniuge/convivente, sig./sig.ra _____ ha perso il lavoro o cessato l'attività autonoma in data _____;
- ❑ di essere in cassaintegrazione dal _____
- ❑ che il coniuge/convivente, sig./sig.ra _____ è in cassaintegrazione dal _____
- ❑ di essere in stato di mobilità dal _____
- ❑ che il coniuge/convivente, sig./sig.ra _____ è in stato di mobilità dal _____

ALLEGA (barrare le caselle interessate)

- ❑ Per i cittadini extracomunitari copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità.
- ❑ Copia dell'attestazione ISEE;

- ❑ Idonea documentazione attestante la perdita del lavoro o lo stato di mobilità, oppure la chiusura dell'attività di lavoro autonomo esercitata;
- ❑ Fotocopia documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

_____, lì _____

_____

(firma)

Autorizzazione privacy

Ai sensi del D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni e integrazioni il sottoscritto/a autorizza il proprio Comune di residenza e l'Ufficio di Piano del Distretto di Certosa di Pavia al trattamento dei dati trasmessi per le finalità connesse alla presente domanda.

_____

(firma)