**AL COMUNE DI CASSINO**

**UFFICIO ASILO NIDO**

**VIA T. PIANO**

**03043 CASSINO (FR)**

# RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL’ASILO NIDO COMUNALE

# ANNO SCOLASTICO 2019/2020

\_\_\_\_\_\_\_ SOTTOSCRITT\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT \_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI: ABITAZIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUALE GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DEL MINORE SOTTO INDICATO CON LA PRESENTE

**CHIEDE**

L’ISCRIZIONE ALL’ASILO NIDO COMUNALE PER:

**DATI DEL BAMBINO:**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| CODICE FISCALE : | |

IN RELAZIONE ALLA PRESENTE DOMANDA, VALENDOSI DELLE DISPOSIZIONI DI CUI AGLI ARTT. 5, 46 E 47 DEL T.U. DELLA NORMATIVA SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA DI CUI AL D.P.R. N° 445/2000,

**CONSAPEVOLE**

AI SENSI DEGLI ARTT. 71, 75 E 76 DEL D.P.R. N.445/2000 DELLE RESPONSABILITÀ PENALI CHE SI ASSUME PER FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, CHE POTRANNO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DIRETTI AD ACCERTARE LE INFORMAZIONI FORNITE; CHE QUALSIASI VARIAZIONE DEI DATI DICHIARATI AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE E L’EVENTUALE RINUNCIA AL SERVIZIO RICHIESTO, DOVRANNO ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATI PER ISCRITTO ALL’UFFICIO ASILO NIDO DEL COMUNE DI CASSINO;

**DICHIARA**

* **CHE** IL PROPRIONUCLEO FAMILIARE È COSÌ COMPOSTO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * CHE \_\_L\_\_ BAMBIN\_\_ ,NELL’ANNO SCOLASTICO 2018 / 2019, HA GIÀ FREQUENTATO L’ASILO NIDO DI VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SI □ | NO □ |
| * CHE \_\_L\_\_ BAMBIN\_\_ VIVE CON UN SOLO GENITORE | SI □ | NO □ |

SE SI, SPECIFICARE SE IL GENITORE È:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ CELIBE O NUBILE | | | | |  | |
| □ VEDOVO/A | | | | |  | |
| □ SEPARATO/A  □ DIVORZIATO/A | | | | |  | |
|  |  | |  | | |
| * CHE \_\_L\_\_ BAMBIN\_\_ È AFFETT\_\_ DA MINORAZIONI   PSICO - MOTORIE E SENSORIALI, ACCERTATE  DALLA A.S.L., IN BASE ALLA L.104/92 | SI □ | | NO □ | | |
| * CHE \_\_L \_\_BAMBIN\_\_ È FIGLIO DI GENITORI   STUDENTI (IN CASO AFFERMATIVO COMPILARE IL QUADRO SOTTOSTANTE)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NOMINATIVO DEL GENITORE STUDENTE** | **ISTITUTO SCOLASTICO** | **SEDE DELL’ISTITUTO** | |  |  |  | |  |  |  | | UNO □ | AMBEDUE □ | | NESSUNO □ | |
| * CHE ENTRAMBI I GENITORI SONO LAVORATORI   (IN CASO AFFERMATIVO COMPILARE IL QUADRO SOTTOSTANTE)   |  |  | | --- | --- | | **TIPOLOGIA DI LAVORO**  **( DIPENDENTE O AUTONOMO)** | **DATORE DI LAVORO** | |  |  | |  |  | | SI □ | NO □ | |  | |

* **DI ESSERE A CONOSCENZA** CHE, QUALORA NON RISULTASSE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEI SERVIZI SCOLASTICI GIA’ FRUITI PER L’ A. S. 2018/2019, (REFEZIONE, TRASPORTO E ASILO NIDO) I MINORI APPARTENENTI ALLO STESSO NUCLEO FAMILIARE NON SARANNO AMMESSI ALL’ASILO NIDO PER L’ANNO 2019/2020;
* **DI ACCETTARE** TUTTE LE CONDIZIONI DEL SERVIZIO E IN PARTICOLARE DI ASSUMERSI IL VINCOLO DEL PAGAMENTO DELLA RETTA, COME STABILITO CON DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO CON POTERI DI GIUNTA N. 24 DEL 19/03/2019, DELLE SOMME EVENTUALMENTE DOVUTE A QUALUNQUE TITOLO, ANCHE PER SOPRAVVENUTA MOROSITÀ E DI ADERIRE AL SISTEMA DI PAGAMENTO PROPOSTO DALL’AMMINISTRAZIONE COMUNALE;
* **DI ESSERE CONSAPEVOLE** CHE QUALORA NON PROVVEDESSE AL PAGAMENTO DELLA RETTA, DOPO UN SOLLECITO, E COMUNQUE ENTRO IL MESE SUCCESSIVO, SI PROCEDERA’ ALLA SOSPENSIONE DELLA FREQUENZA ED AL RECUPERO COATTIVO DEL CREDITO NELLE FORME PREVISTE DALLA LEGGE.
* **DI IMPEGNARSI** A FORNIRE TUTTE LE NOTIZIE UTILI E NECESSARIE PER L’ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE E PER GLI ADEMPIMENTI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO CONNESSE;
* **DI IMPEGNARSI** A COMUNICARE, PER ISCRITTO, ENTRO 7 GIORNI, DALL’EVENTO, OGNI EVENTUALE MODIFICA RIGUARDANTE I DATI DI CUI ALLA PRESENTE DOMANDA E L’EVENTUALE RINUNCIA AL SERVIZIO RICHIESTO.
* **DI ESSERE A CONOSCENZA** CHE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA CON ATTESTAZIONE ISE / ISEE, PRESENTATA UNITAMENTE ALLA PRESENTE DOMANDA, NON POTRÀ ESSERE SOSTITUITA E DETERMINERÀ LA FASCIA CONTRIBUTIVA CHE RESTERÀ VALIDA FINO A TUTTO IL 30/06/2019;
* **DI ESSERE A CONOSCENZA** CHE L’ATTIVITÀ DI STUDIO POTRÀ ESSERE ACCERTATA PRESSO L’ISTITUZIONE SCOLASTICA.
* **DI ESSERE A CONOSCENZA** CHE L’ATTIVITÀ LAVORATIVA POTRÀ ESSERE ACCERTATA PRESSO IL DATORE DI LAVORO.

**ALLEGA:**

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA CON ATTESTAZIONE ISE/ISEE SECONDO LA NORMATIVA IN VIGORE DAL 1° GENNAIO 2015(D.P.C.M. N. 159 DEL 05/12/2013) CHE NON POTRA’ ESSERE SOSTITUITA E DETERMINERA’ LA FASCIA CONTRUBUTIVA CHE RESTERA’ VALIDA FINO ATUTTO IL 30/06/2020.

**NON ALLEGA:**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA CON ATTESTAZIONE ISE/ISEE, CONSAPEVOLE CHE L’ASSENZA DI TALE DICHIARAZIONE COMPORTERÀ L’APPLICAZIONE DELLA RETTA CORRISPONDENTE ALLA 7^ FASCIA, COME STABILITO CON DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO CON POTERI DI GIUNTA N. 24 DEL 19/03/2019.

CASSINO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO RELATIVO AI DATI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY**

CON LA FIRMA APPOSTA IN CALCE, PRESTA IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LE FINALITÀ E CON LE MODALITÀ SOPRA INDICATE ACCONSENTE ALL’UTILIZZO DEL NUMERO DI CELLULARE E DELL’INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PER L’INVIO DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO, DA PARTE DEL COMUNE DI CASSINO.

CASSINO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AGEVOLAZIONI PREVISTE**

RIDUZIONE DELLA RETTA MENSILE ALLE FAMIGLIE CHE HANNO PIÙ FIGLI CHE CONTEMPORANEAMENTE FREQUENTANO GLI ASILI NIDO COMUNALI SECONDO QUANTO STABILITO CON DELIBERAZIONE DI G.C. N. 211/2013.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

L’AMMONTARE DELLA RETTA SARÀ CALCOLATO SECONDO LE TARIFFE E LE FASCE DI REDDITO ISEE STABILITE CON DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO CON POTERI DI GIUNTA N. 24 DEL 19/03/2019.

IL PAGAMENTO DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ANTICIPATAMENTE ENTRO IL 5 DEL MESE E COPIA DELLA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DOVRÀ ESSERE, OBBLIGATORIAMENTE, CONSEGNATA AL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO L’ASILO NIDO ENTRO IL GIORNO 7 DI OGNI MESE.

LA MANCATA FRUIZIONE DEL SERVIZIO, A QUALSIASI TITOLO DA PARTE DELL’UTENTE, NON DÀ DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO.

LA RINUNCIA AL SERVIZIO DA PARTE DELL’UTENTE CHE HA GIÀ FREQUENTATO PARZIALMENTE L’ASILO NON DÀ DIRITTO AL RIMBORSO.

LA RICHIESTA DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA INTERROMPE IL PAGAMENTO DELLA RETTA DAL MESE SUCCESSIVO**.**

**ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA**

L’AMMISSIONE ALL’ASILO NIDO SARÀ SUBORDINATA ALL’ACCOGLIMENTO DELLA PRESENTE DOMANDA ED ALL’ UTILE COLLOCAZIONE IN GRADUATORIA. QUALORA NON SI RISULTASSE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLE SOMME DOVUTE PER I SERVIZI SCOLASTICI FRUITI NELL’A. S. 2018/2019 (REFEZIONE SCOLASTICA, TRASPORTO, ASILO NIDO), I MINORI APPARTENENTI ALLO STESSO NUCLEO FAMILIARE, NON POTRANNO ESSERE AMMESSI ALL’ASILO NIDO PER L’ANNO SCOLASTICO 2019/2020.

L’ISCRIZIONE AVRÀ VALIDITÀ PER L’ANNO SCOLASTICO 2019/2020**.**

**CONTROLLI**

**AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.P.R. N. 445/2000, DELL’ART. 4 DEL D. LGS. 109/98 L’AMMINISTRAZIONE POTRÀ PROCEDERE AD EFFETTUARE IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, DIRETTI AD ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI. L’AMMINISTRAZIONE POTRÀ EFFETTUARE DETTI CONTROLLI SIA DIRETTAMENTE CHE TRAMITE COLLEGAMENTI CON L’AGENZIA DELLE ENTRATE, IL CATASTO NAZIONALE, LA GUARDIA DI FINANZA ED OGNI ALTRO UFFICIO O AMMINISTRAZIONE COMPETENTE.**

**FERME RESTANDO LE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, QUALORA DAL CONTROLLO EMERGA LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI RESE, L’AMMINISTRAZIONE COMUNALE AGIRÀ PER IL RECUPERO DELLE SOMME NON VERSATE GRAVATE DAGLI INTERESSI LEGALI.**

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI**

I DATI FORNITI E DI CUI SI VERRÀ A CONOSCENZA, SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER I FINI ISTITUZIONALI DEL SERVIZIO, COME PREVISTO DAL D. LGS. 196/2003 E SS.MM.II.. IN PARTICOLARE SONO COMUNICATI ALLA GUARDIA DI FINANZA PER I CONTROLLI PREVISTI; SONO TRASMESSI NEI CASI DI INSOLVENZA ALLE SOCIETÀ INCARICATE PER LA RISCOSSIONE COATTIVA . I DIRITTI DELL’INTERESSATO IN RELAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SONO QUELLI INDICATI NELL’ART. 7 DEL DECRETO SOPRA CITATO. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI È IL COMUNE DI CASSINO.

**============================================================================**

**PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO**

**N. GRADUATORIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FASCIA DI REDDITO ISEE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUOTA RETTA € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **HA GIÀ FREQUENTATO L’ASILO NIDO DI VIA BOTTICELLI NELL’A.S. 2018 / 2019**
* **HA GIÀ FREQUENTATO L’ASILO NIDO DI VIA ALFIERI NELL’A.S. 2018 / 2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CASSINO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’ADDETTO AL SERVIZIO**