



**COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO**
Città metropolitana di Roma Capitale
Settore 5

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO*(non scrivere in questo riquadro)*

- Verifica pagamenti
 Verifica residenza
 Accertamento ISEE

Firma operatore

ASILO NIDO COMUNALE "ELVIRA CARDINALI"
domanda di iscrizione o conferma per l'anno educativo _____

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

residente a _____ (_____) _____
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

codice fiscale _____

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di: padre madre tutore e/o esercente la potestà genitoriale

stato civile: celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a

Condizione di lavoro: Occupato SI NO Orario di lavoro _____ Studente

Ente/Azienda _____ Indirizzo _____

CHIEDE*(barrare e compilare le opzioni di interesse)*

iscrizione conferma iscrizione del/la figlio/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

codice fiscale _____

tempo normale tempo ridotto (part-time)

iscrizione conferma iscrizione del/la figlio/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

codice fiscale _____

tempo normale tempo ridotto (part-time)

Tariffa agevolata, come da deliberazione di Giunta comunale n. 78 del 31/07/2018, dichiarando di appartenere alla FASCIA:

<input type="checkbox"/> FASCIA A € 265,00 Reddito ISEE da € 0,00 a € 5.000,00	<input type="checkbox"/> FASCIA B € 320,00 Reddito ISEE da € 5.000,01 a € 15.000,00	<input type="checkbox"/> FASCIA C € 370,00 Reddito ISEE da € 15.000,01 a € 25.000,00	<input type="checkbox"/> FASCIA D € 420,00 Reddito ISEE da € 25.000,01 a € 35.000,00
--	---	--	--

(si allega Dichiarazione Sostitutiva Unica - DSU - ai fini ISEE)

Tariffa massima € 530,00 (FASCIA E da € 35.000,01) senza presentazione di DSU ai fini ISEE, per i residenti

Ulteriore agevolazione, come da Regolamento comunale, per n. _____ figli iscritti al servizio di Asilo nido comunale

(Nel caso di più figli frequentanti l'Asilo nido, la retta prevista è intera per il primo figlio, al 75% per il secondo figlio e al 50% per ogni figlio successivo al secondo)

Tariffa massima € 530,00 per i non residenti senza alcuna agevolazione

Dieta speciale per:

motivi di salute

(si allega, in busta chiusa, certificazione medica o di Centro specialistico riportante la motivazione del cambio di dieta – specificare se intolleranza/allergia o patologia –, la durata del regime dietetico particolare – se non specificata, è valida fino alla fine dell'anno educativo o fino a nuova comunicazione attestante il ritorno al pasto normale – oltre alla prescrizione dietetica specifica e/o agli alimenti che devono essere esclusi dalla dieta, ossia quest'ultima deve essere priva di: _____)

motivi culturali-religiosi

priva di carne di maiale

priva di ogni tipo di carne

dieta vegetariana (priva di carne e pesce)

altro (specificare): _____

A TAL FINE DICHIARA

- di accettare quanto riportato nel Regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 6 del 05/06/2014, nell'informativa sul Servizio predisposta dal competente Ufficio comunale, nel presente modulo, nella deliberazione di G.C. n. 78 del 31/07/2018 relativa alle tariffe e alle agevolazioni e in ogni altra disposizione che dovesse intervenire, pena l'esclusione dal Servizio

- di essere consapevole e di accettare che qualora il richiedente non fosse in regola con i pagamenti e/o non fosse correttamente compilata in tutti i campi indicati la presente richiesta, non sarà possibile effettuare l'iscrizione

- di accettare ed assumersi l'obbligo di pagare la contribuzione per il servizio di Asilo nido comunale secondo le modalità indicate dal competente Ufficio comunale, pena la sospensione dal Servizio e l'applicazione di eventuali sanzioni

- di indicare le generalità dell'altro genitore:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

codice fiscale _____

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di: padre madre altro: _____ (specificare)

Condizione di lavoro: Occupato SI NO Orario di lavoro _____ Studente

Ente/Azienda _____ Indirizzo _____

- di accettare che la mancata presentazione di DSU ai fini ISEE è intesa come implicita applicazione della tariffa relativa alla FASCIA E

- di accettare eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme dovute in caso di mancato pagamento, oltre all'attivazione di forme di sollecito

- di essere consapevole e di accettare che sui dati dichiarati con DSU ai fini ISEE potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il richiedente decadrà dal diritto dei benefici ottenuti e potrà incorrere in sanzioni penali

- di accettare le comunicazioni relative al Servizio che il competente Ufficio potrà inviare tramite messaggio telefonico e/o e-mail

- di autorizzare non autorizzare il Comune di Rignano Flaminio e/o il Gestore del Nido ad utilizzare materiale filmato, fotografico, cartaceo riguardante le attività svolte dai bambini durante la frequenza per iniziative interne ed eventuali iniziative esterne con finalità istituzionali

- di delegare al ritiro del bambino/a la/e persona/e maggiorenne/i di seguito indicata/e (si allega copia documento di identità):

1) Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

grado di parentela o altro _____

2) Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

grado di parentela o altro _____

3) Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

grado di parentela o altro _____

**DATI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO
PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE**

A) Particolare situazione del nucleo familiare:

- handicap riconosciuto del bambino con certificazione rilasciata dalla ASL: ammissione di diritto;
- presenza di un solo genitore nel nucleo familiare: 10 punti;
- nucleo familiare senza alcun sostegno parentale nella città di Rignano Flaminio: 3 punti;
- presenza nel nucleo familiare di persone non autosufficienti o diversamente abili con certificazione riconosciuta: 3 punti;
- grave disagio socio-psicologico del nucleo familiare accertato dall'Assistente sociale: 3 punti;
- presenza di almeno un genitore con attività lavorativa nel Comune di Rignano Flaminio: 3 punti.

B) Numero di figli:

- n. 2 figli: 3 punti;
- n. 3 figli: 5 punti;
- n. 4 figli: 7 punti;
- più di 4 figli: 9 punti;
- iscrizione di gemelli: 1 punto in più.

C) Condizione di lavoro dei genitori*:

- entrambi lavoratori a tempo pieno (un genitore se unico presente nel nucleo familiare): 15 punti;
- un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro part-time: 12 punti;
- genitori entrambi lavoratori part-time: 10 punti;
- genitori di cui uno lavoratore e l'altro non occupato: 8 punti;
- genitori studenti non lavoratori: 5 punti;
- genitori entrambi non occupati: 3 punti.

**Per attestare la condizione di lavoro deve essere allegato certificato del datore di lavoro o altra idonea documentazione comprovante l'effettiva situazione.*

D) Condizione di reddito:

- reddito ISEE fino a € 5.000,00: 15 punti;
- reddito ISEE da € 5.000,01 a € 13.000,00: 10 punti;
- reddito ISEE da € 13.000,01 a € 22.000,00: 6 punti;
- reddito ISEE da € 22.000,01 a € 30.000,00: 4 punti;
- reddito ISEE da € 30.000,01: 2 punti.

E) Modalità di pagamento:

- nucleo che paga in unica soluzione l'intero anno educativo: 5 punti.

Totale punti ottenuti

Riservato all'Ufficio

NORME GENERALI

- Il richiedente si impegna a dare immediata comunicazione scritta di qualsiasi variazione riguardante i dati sopra riportati
- Il richiedente dichiara che quanto sopra riportato è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta dei competenti Uffici comunali, pena l'esclusione dal Servizio
- Il richiedente dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può trattare, anche con strumenti informatici, i dati personali forniti nel presente modulo e/o documenti allegati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003. Gli stessi dati possono essere trattati anche dai Soggetti affidatari dei servizi per i quali i dati sono necessari e richiesti

DOCUMENTI ALLEGATI

(barrare le voci di interesse)

- Copia documento di identità del richiedente
- Copia del documento di identità dell'adulto pagante, se diverso dal richiedente
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE del nucleo familiare
- Certificazione L. 104/1992
- Copia documenti identità adulti delegati al ritiro dei bambini
- Altra documentazione: _____

Rignano Flaminio, _____

Firma del richiedente

LA PRESENTE DOMANDA VA COMPILATA E PRESENTATA PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RIGNANO FLAMINIO (PALAZZO COMUNALE – PIAZZA IV NOVEMBRE, 1) DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00 E IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.30 OPPURE VIA FAX AL N. 0761 597952 OPPURE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it.



Piazza IV Novembre, 1
00068 RIGNANO FLAMINIO (Rm - Italia)
Tel.: + 39 0761 597955 - Fax: +39 0761 597952
Email: areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it
Web: <http://www.comune.rignanoflaminio.rm.it>