



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE

Al Sig. Sindaco
del Comune di Monselice

La/il sottoscritta /o _____

CHIEDE

L'inserimento della/il propria/o figlia/o al **Micronido** comunale.

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della legge stessa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

<p>1) dati anagrafici del bambino _____ Cognome _____ nome _____</p> <p>Nato il _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ a: _____ nato il (gg,mm,anno)</p> <p>e residente a _____ in via _____ civico _____</p> <p><input type="checkbox"/> Risiede nel territorio comunale di Monselice</p> <p><input type="checkbox"/> Risiede fuori del territorio comunale di Monselice e nessuno dei due genitori presta attività lavorativa nel territorio comunale di Monselice</p> <p><input type="checkbox"/> Risiede fuori del territorio comunale di Monselice e uno o entrambi i genitori prestano attività lavorativa nel territorio del Comune di Monselice e precisamente: Il padre svolge attività lavorativa presso la Ditta: _____ Via _____ in _____ La madre svolge attività lavorativa presso la Ditta: _____</p>
--

2) di godere della precedenza nella formazione della graduatoria in quanto:

- il bambino di cui si chiede l'inserimento è portatore di handicap, certificato ai sensi della L.104/92 dal competente Servizio dell'U.L.S.S., e precisamente portatore di handicap
- psichico _____ motorio _____
(allegare certificazione medica)
- il nucleo familiare è seguito dal Servizio Sociale
- del Comune di _____ dell'U.L.S.S.
- e presenta una situazione ambientale tale da essere di pregiudizio per un sano sviluppo psico/fisico del bambino stesso;
- il bambino ha uno o entrambi i genitori portatore di handicap, avente connotazione di gravità o invalidità che comporti una riduzione della capacità lavorativa pari o superiore a 2/3 certificata dai competenti uffici

3) **che, ai fini dell'attribuzione del punteggio nella graduatoria i dati relativi alla situazione familiare sono i seguenti:**

<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo pieno per 40 ore settimanali	PUNTI 12
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo pieno per 36 ore settimanali	PUNTI 10
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo parziale per 24 ore settimanali	PUNTI 8
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo parziale per meno di 24 ore settimanali oppure da tre a sei mesi l'anno	PUNTI 7
<input type="checkbox"/>	Lavoro disagiato con distanza dalla sede di lavoro superiore a 50 km, oppure permanenza fuori casa superiore a 6 mesi all'anno, oppure lavoro notturno (dalle ore 22,00) anche con turnazione	PUNTI 3
<input type="checkbox"/>	Studente di scuole pubbliche, paritarie o legalmente riconosciute, università limitatamente alla I ^a laurea purchè non fuori corso	PUNTI 10
<input type="checkbox"/>	Disoccupato in cerca di occupazione (in tal caso è necessario presentare una dichiarazione in cui riportare i dati relativi a ditte e/o privati presso i quali si sono tenuti colloqui finalizzati all'ottenimento di un posto di lavoro)	PUNTI 8
<input type="checkbox"/>	Unico genitore convivente con il bambino (in tal caso i punti previsti possono essere attribuiti al solo genitore convivente con il bambino)	PUNTI 14

Madre

<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo pieno per 40 ore settimanali	PUNTI 12
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo pieno per 36 ore settimanali	PUNTI 10
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo parziale per 24 ore settimanali	PUNTI 8
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo parziale per meno di 24 ore settimanali oppure da tre a sei mesi l'anno	PUNTI 7
<input type="checkbox"/>	Lavoro disagiato con distanza dalla sede di lavoro superiore a 50 km, oppure permanenza fuori casa superiore a 6 mesi all'anno, oppure lavoro notturno (dalle ore 22,00) anche con turnazione	PUNTI 3
<input type="checkbox"/>	Studente di scuole pubbliche, paritarie o legalmente riconosciute, università limitatamente alla I ^a laurea purchè non fuori corso	PUNTI 10
<input type="checkbox"/>	Disoccupato in cerca di occupazione (in tal caso è necessario presentare una dichiarazione in cui riportare i dati relativi a ditte e/o privati presso i quali si sono tenuti colloqui finalizzati all'ottenimento di un posto di lavoro)	PUNTI 8
<input type="checkbox"/>	Unico genitore convivente con il bambino (in tal caso i punti previsti possono essere attribuiti al solo genitore convivente con il bambino)	PUNTI 14

4) **che nel proprio nucleo familiare**

- sono presenti n. ____ figli minori di 15 anni (escluso il bambino di cui si richiede l'inserimento) (per ogni ulteriore figlio vengono assegnati 3 punti)

5) **che il proprio nucleo familiare è così composto:**

Cognome e nome	Grado di parentela con	Data di nascita	Professione

- ed è presente un portatore di handicap, diverso dal bambino di cui si richiede l'inserimento o un genitore, avente connotazione di gravità o invalidità che comporti una riduzione della capacità lavorativa pari o superiore a 2/3 certificata dai competenti uffici
- Il bambino da iscrivere è in affidamento familiare o pre – adottivo;

6) **Di rientrare**, sulla base della dichiarazione sostitutiva unica rilasciata dal C.A.A.F. (Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale) nell'Indicatore I.S.E.E. in base alla quale viene determinata la retta mensile, nella seguente fascia di reddito:

		Fascia di reddito	Tariffa t.parziale 7.30 – 13.00	Tariffa t.pieno 7.30 – 16.30	
1	<input type="checkbox"/>	Da € 0,00 a € 5.165,00	€ 50,00	€ 50,00	
2	<input type="checkbox"/>	Da € 5.165,01 a € 7.748,00	€ 66,00	€ 85,00	
3	<input type="checkbox"/>	Da € 7.748,01 a € 10.331,00	€ 94,00	€ 128,00	
4	<input type="checkbox"/>	Da € 10.331,01 a € 12.914,00	€ 125,00	€ 168,00	
5	<input type="checkbox"/>	Da € 12.914,01 a € 15.497,00	€ 161,00	€ 214,00	
6	<input type="checkbox"/>	Da € 15.497,01 a € 18.081,00	€ 197,00	€ 264,00	
7	<input type="checkbox"/>	Da € 18.081,01 a € 20.663,00	€ 229,00	€ 303,00	
8	<input type="checkbox"/>	Da € 20.663,01 a € 23.246,00	€ 270,00	€ 359,00	
9	<input type="checkbox"/>	Da € 23.246,01 a € 25.829,00	€ 303,00	€ 402,00	
10	<input type="checkbox"/>	> di € 25.829,00	€ 330,00	€ 440,00	

(barrare la casella in cui rientra il reddito)

7) **di aver diritto alle seguenti riduzioni (tra loro non cumulabili) sulla tariffa mensile**

- riduzione del 50% della tariffa mensile per il secondo figlio inserito al Micronido
- pagamento di una quota intera per il primo figlio e del 60% di una seconda quota per gli altri due o più figli inseriti al Micronido

Informazioni:

Si ricorda che la domanda di inserimento è una autocertificazione e come tale soggetta alla normativa attualmente vigente. Tuttavia, per poter acquisire le priorità previste dal regolamento, essendo impossibile reperire per l'Amministrazione Comunale alcuni documenti, si fa presente:

- a) che la Dichiarazione Sostitutiva Unica, che serve per determinare l'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.) e l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), non corrisponde alla dichiarazione dei redditi (Cud, Unico, 730, ecc.) e di conseguenza l'I.S.E.E. non è identificabile con il reddito imponibile.
- b) si consiglia di allegare la Dichiarazione sostitutiva unica, anche se il reddito risulta superiore al limite massimo, in quanto la mancata presentazione comporta l'iscrizione in graduatoria del richiedente secondo quanto previsto dal regolamento per il funzionamento del Micronido Comunale, oltretutto comporta il pagamento della retta mensile più alta.
- c) per i non residenti nel territorio comunale, la tariffa applicata, anche se in presenza di un I.S.E.E. più basso, sarà sempre la tariffa prevista nella fascia 10.

L'Amministrazione Comunale offre altri servizi alle famiglie che hanno avuto un "nuovo arrivo". Tra questi Le ricordiamo: "L'assegno di maternità", il progetto "Un anno in famiglia", l'Asilo Nido Comunale, il Micronido, ecc.... Per ogni ulteriore informazione e delucidazione può rivolgersi all'istruttore direttivo sig.ra Fiorella Molon al numero di tel. 429/786973.

Spazio riservato all'Ufficio:

Precedenza	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Sezione __	
Punteggio padre	__ __	Inserito in graduatoria	o si o no
Punteggio madre	__ __		
Altri punteggi	__ __	Motivazione _____	
Totale punteggi	__ __		
Fascia pagamento	__ __		
Modalità			
<input type="checkbox"/> T. Parziale			
<input type="checkbox"/> T. Pieno			
<input type="checkbox"/> T. Prolungato			
Retta mensile	€ _____		

L'ADDETTO