



Città Metropolitana di Torino
COMUNE DI STRAMBINO
 C.F. 84002930018 – P.IVA 02636840015

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO

Domanda Ammissibile Non Ammissibile

Tariffa applicata _____

RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA ASILO NIDO

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E MAIL			

In qualità di: *(barrare la casella di interesse)* Genitore Legale Rappresentante
 del seguente minore:

DATI DEL MINORE (in caso di più figli va compilato un modulo per ognuno)

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
<i>iscritto presso l'Asilo Nido "Il giardino dei folletti" con frequenza <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part time</i>			

CHIEDE PER L'ANNO EDUCATIVO _____ L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA AGEVOLATA RELATIVA AL SERVIZIO DI ASILO NIDO.

DICHIARAZIONI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 dichiara:

1. che il minore per cui è richiesta l'applicazione della tariffa agevolata è residente in Strambino o comune convenzionato;
2. di essere in possesso di una attestazione Isee di importo inferiore a € 30.000,00, e più precisamente dell'importo di € _____, prot. DSU INPS-ISEE-202___ - *(indicare di seguito il numero di protocollo)* _____ rilasciata in data _____;
3. che la situazione lavorativa del/i genitore/i del minore è la seguente:

<i>Compilare in ogni sua parte qualora rientrante nella tipologia</i>			
CONDIZIONE LAVORATIVA	Lavoratore dipendente	Lavoratore autonomo/ parasubordinato /associati	Studente frequentante tirocini, stage e corsi di studio/formazione che comportino l'impossibilità ad occuparsi del minore
Genitore 1 _ RICHIEDENTE	<p><i>(indicare il tipo di professione)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ditta/ente/ da cui dipende</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>con sede di lavoro a</p> <p>_____</p> <p>telefono lavoro</p> <p>_____</p> <p>con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato con scadenza il _____; <input type="checkbox"/> indeterminato;</p>	<p><i>(indicare il tipo di professione/attività)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>partita IVA</p> <p>_____</p> <p>iscritto alla Camera di Commercio di</p> <p>_____</p> <p>n. _____</p> <p>ditta/società/ditta individuale</p> <p>_____</p> <p>con sede di lavoro a</p> <p>_____</p> <p>tel. lavoro</p> <p>_____</p>	<p><i>(indicare il corso di studio/formazione)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>nome istituto/ente formatore</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>con sede a</p> <p>_____</p> <p>tel.</p> <p>_____</p> <p>data fine corso/stage/tirocinio</p> <p>_____</p>
Genitore 2	<p><i>(indicare il tipo di professione)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ditta/ente/ da cui dipende</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>con sede di lavoro a</p> <p>_____</p> <p>telefono lavoro</p> <p>_____</p> <p>con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato con scadenza il _____; <input type="checkbox"/> indeterminato;</p>	<p><i>(indicare il tipo di professione/attività)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>partita IVA</p> <p>_____</p> <p>iscritto alla Camera di Commercio di</p> <p>_____</p> <p>n. _____</p> <p>ditta/società/ditta individuale</p> <p>_____</p> <p>con sede di lavoro a</p> <p>_____</p> <p>tel. lavoro</p> <p>_____</p>	<p><i>(indicare il corso di studio/formazione)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>nome istituto/ente formatore</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>con sede a</p> <p>_____</p> <p>tel.</p> <p>_____</p> <p>data fine corso/stage/tirocinio</p> <p>_____</p>

DICHIARA inoltre,

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Strambino qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda;
- Di aver preso visione del Regolamento di applicazione dell'indicatore ISEE per l'accesso e la partecipazione al costo delle prestazioni sociali agevolate, pubblicato nella sezione Regolamenti del sito Internet del Comune di Strambino;

PRIVACY (mettere ✓ in corrispondenza del quadratino per presa visione)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- a. I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- b. La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- c. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- d. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati trattati è il Responsabile del Servizio Amministrativo;

ALLEGA**Elenco allegati:**

[_] Copia documento d'identità in caso di invio per posta, e-mail, fax o tramite altra persona ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000;

[_] Copia attestazione Isee (la consegna cartacea dell'Isee è facoltativa se si compila per esteso ed in maniera leggibile e completa il numero di Protocollo INPS nella parte precedente delle dichiarazioni);

[_] Copia due ultime buste paga di entrambi i genitori o dichiarazione/attestazione iscrizione a corso di formazione/studio;

AUTORIZZA

Il Comune di Strambino all'invio agli indirizzi indicati sopra di ogni comunicazione relativa all'istruttoria della domanda.

Luogo e data _____

Firma _____

Ufficio Politiche Sociali
Servizio Amministrativo - Piazza del Municipio 1 Strambino
Tel. 0125/636607 Posta elettronica: scuole@comune.strambino.to.it