

**Al Soggetti gestori del Nido Interaziendale
"BUCANEVE"**

Il/la sottoscritto/a in qualità di
 del bambino/a nato/a a il .../.../..... di sesso M
 / F di cittadinanza residente in in via n.....
 CAP..... (Prov. AR) con cod. fisc (del bambino/a).....
 con cod. fisc (del Genitore dichiarante) telef
 cell..... o altro recapito telefonico.....

**fa domanda di iscrizione
al Nido Interaziendale "Bucaneve" per l'Anno Educativo 2010/2011**

alla **sezione lattanti** se il/la bambino/a non ha compiuto 12 mesi il 31.01.2011
 alla **sezione medio-grandi** se il/la bambino/a ha compiuto 12 mesi il 31.01.2011

A tal fine il/la sottoscritto/a ,

- preso visione** dei criteri di accesso adottati dall'Amministrazione del Servizio in oggetto (con delib. GP n del 11/07/05)
- essendo a conoscenza** che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000
- e consapevole** inoltre della possibilità di poter essere oggetto di idonei controlli, anche a campione, da parte dell'ente gestore e/o Partner di questo servizio al fine di comprovare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese

DICHIARA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI)
 Ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000

1. Di essere nato/o a il e residente in
 via/piazza/loc n..... prov.
2. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Eventuale situazione di handicap ¹

3. Che il proprio nucleo familiare è:
 monoparentale, per

¹ (allegare alla presente domanda documentazione che ne certifichi l'Handicap o invalidità permanente sup.76%)

- mancato riconoscimento da parte del Padre/madre
 - separazione di fatto²
 - procedure di separazione pendente davanti all'A.Giudiziaria³
 - separazione
 - divorzio

- con figlio/a orfano
- con figli/e gemelli/e
- nucleo composto da genitori e figli con nonni residenti o domiciliati in un'area superiore ai Km 30 dalla residenza dei genitori o con un'età superiore ai 70 anni o con invalidità superiore al 76%
- Immigrato in Italia da paesi extra UE e residenti nel Comune da meno di 5 anni

3. Che il bambino sopra menzionato si trova nella condizione di :

- affidamento temporaneo
- affidamento preadottivo/adozione

4. Altre notizie utili per la graduatoria⁴ (spazio per segnalazioni di disagio ecc) :

.....

5. che nei confronti del bambino sussistono le seguenti condizioni (compilare se presenti):

- presenza nella lista di attesa dell'A.E. precedente
- presenza di fratello/sorella frequentante Nido BUCANEVE (anche nell'A.E. 2009-10)

6. Di essere nella condizione lavorativa di

	con n. h sett	Distanza tra domicilio e sede di lavoro
<input type="checkbox"/> Occupato	[]
<input type="checkbox"/> Studente	[]
<input type="checkbox"/> Casalinga/o	[]
<input type="checkbox"/> In cerca di lavoro (iscritto al CPI)	[]
<input type="checkbox"/> Eventuali turni e/o reperibilità	[]

7. Il coniuge/compagno-a esercita la seguente professione.....
 presso..... con orario settimanale totale di ore....., con distanza tra la sede di lavoro e il domicilio (km)

Altro (annotazioni varie: turni e/o reperibilità)⁵

8. Orario di frequenza prescelto:

² (in caso di assenza di vincolo coniugale, in presenza di figli naturali, adottivi o in affidamento preadottivo)

³ (Quando sia già stato adito il Giudice con atto formale)

⁴ Ammissione con diritto di precedenza, senza attribuzione di punteggio per bambini in situazioni di disagio sociale e psico-fisico (casi segnalati dal servizio sociale).

⁵ (appuntare: lavoro disagiata, pendolarità, lavoro senza sede prevalente, ecc

10 ore		dalle ore		alle ore	
9 ore		dalle ore		alle ore	
8 ore		dalle ore		alle ore	
7 ore		dalle ore		alle ore	
6 ore		dalle ore		alle ore	
5 ore		dalle ore		alle ore	
4 ore		dalle ore		alle ore	
pomeriggio		dalle ore		alle ore	

Altre indicazioni utili riguardo gli orari di fruizione(ev. esigenze per rientri,prolungamenti ecc)

.....

9. Che il bambino ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie

SI No

10. Di essere interessato alla iscrizione al nido per l'Anno Educativo 2010/11

SI No

alla conservazione del posto c/o la sez Medio-Grandi del NIDO Bucaneve, riservandosi di confermare tale decisione entro il 31/3/2011⁶ (previa apposita modulistica rilasciata), tenuto presente che la propria reiscrizione è subordinata alla effettiva disponibilità di posti;

Dichiara infine di :

- di esser consapevoli delle norme che regolano i vari aspetti del funzionamento dei servizi e delle specifiche procedure applicate nell'ammissione al servizio in oggetto impegnandosi al loro rispetto.
- di impegnarsi a partecipare alle spese di gestione nella misura prevista dai Soggetti promotori , con REGOLARITA' per l'intero A.E.
- di sapere che la **quota di iscrizione annuale (di 30€)** decorre contestualmente alla data di accettazione del Posto.
- Di essere consapevole che i dati indicati nella presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità riguardanti la concessione della prestazione e potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge 196/03 e dai regolamenti inerenti, nell'ambito della normativa sulla trasparenza e sul diritto di accesso ai dati (ai sensi della L241/90)

Ai sensi dell'art.38, del DPR 445 del 28/12/2000 la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto , ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore .

Le domande vanno consegnate al nido Bucaneve sezione lattanti c/o Scuola materna S. Antonio via F. Filzi 27 per i bambini che non hanno compiuto 12 mesi al 31.01. 2011.

⁶ Qualora a tale data non sia stata formalizzata adeguata conferma farà fede quanto qui dichiarato all'iscrizione

Le domande vanno consegnate al nido Bucaneve sezione medio grandi c/o Nido Bucaneve V.le Cittadini 33 (ex-casa del parto) per i bambini che hanno compiuto 12 mesi al 31.01. 2011.

Arezzo ,

Firma del Padre

Firma della Madre

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscrittonato
a.....il.....
Residente inin via
.....n.....
Con cod fisc.....
Con telef cell.....
fax.....
e-mail.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo, data)

(firma)

Arezzo

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.