



AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio
(art.46, 47 D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.)

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o in _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° _____ Tel. _____ Cell. _____ / _____

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 e s. m. :

DICHIARO

1) che il/la figlio/a o affidato/a _____
è nato/a in _____ il _____
è cittadino/a Italiano Altro (indicare quale) _____
è residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

2) che il **nucleo familiare** si compone di:

Nr	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto con la /il dichiarante	Professione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Caltanissetta _____

Firma _____
(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta d'identità)



DICHIARA INOLTRE CHE

Barrare quanto interessa (ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28/12/2000)

- il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap (allegare verbale e DF)

La situazione occupazionale del padre è la seguente:

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	

A1) Occupato

- Dipendente**

(esibire certificato di servizio o ultima busta paga e/o contratto)

Sede di lavoro Ditta o Ente _____

Indirizzo (Via _____, n. _____)

Città _____

- Autonomo

(indicare Partita IVA _____)

A2) Studente

- frequentante l'Istituto/Università _____

(esibire iscrizione)

A3) In cerca di occupazione

- iscritto al Centro per l'impiego

nel Comune di _____ in data _____

Nota Bene: non è possibile barrare più condizioni(es. lavoro e studio); nel caso di presenze di più situazioni indicare solo la più favorevole tra esse



DICHIARA INOLTRE CHE

Barrare quanto interessa (ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28/12/2000)

La situazione occupazionale della madre è la seguente:

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	

A1) **Occupata**

Dipendente

(esibire certificato di servizio o ultima busta paga e/o contratto)

Sede di lavoro Ditta o Ente _____

Indirizzo (Via _____, n. _____)

Città _____

Autonoma

(indicare Partita IVA _____)

A2) **Studentessa**

frequentante l'Istituto/Università _____

(esibire iscrizione)

A3) **In cerca di occupazione**

iscritta al Centro per l'impiego

nel Comune di _____ in data _____

Nota Bene: non è possibile barrare più condizioni (es. lavoro e studio); nel caso di presenze di più situazioni indicare solo la più favorevole tra esse



**CONDIZIONI DA SEGNALARE AI FINI DELL'AMMISSIONE
SITUAZIONE FAMILIARE**

- | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bambino disabile | priorità assoluta |
| <input type="checkbox"/> | Bambino con grave disagio sociale del nucleo familiare (relazione del competente servizio socio-assistenziale) | |
| precedenza di ammissione | | |
| A | <input type="checkbox"/> ABITAZIONE IGIENICAMENTE CARENTE O UBICATA IN ZONA MALSANA | PUNTI 20 |
| B | <input type="checkbox"/> GENITORE/I RECLUSO/I | PUNTI 30 |
| C | <input type="checkbox"/> ORFANO DI GENITORE | PUNTI 30 |
| C ₁ | <input type="checkbox"/> ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI | PUNTI 40 |
| D | <input type="checkbox"/> FIGLIO DI MADRE NUBILE O GENITORE SEPARATO CON AFFIDAMENTO | PUNTI 30 |
| E | <input type="checkbox"/> ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI | PUNTI 30 |
| E ₁ | <input type="checkbox"/> GENITORE DISOCCUPATO | PUNTI 20 |
| F | <input type="checkbox"/> FIGLIO DI MADRE LAVORATRICE | PUNTI 30 |
| F ₁ | <input type="checkbox"/> GENITORI ENTRAMBI OCCUPATI | PUNTI 40 |
| F ₂ | <input type="checkbox"/> GENITORI STUDENTE | PUNTI 15 |
| G | <input type="checkbox"/> GENITORE/I OCCUPATO/I IN ALTRA REGIONE O ALL'ESTERO | PUNTI 30 |
| H | <input type="checkbox"/> PER OGNI ALTRO MINORE DEL NUCLEO FAMILIARE | PUNTI 05 |
| I | <input type="checkbox"/> BAMBINI DI FAMIGLIE OVE UNO O PIU' FRATELLI FREQUENTANO IL NIDO | PUNTI 10 |
| I ₁ | <input type="checkbox"/> NUCLEO FAMILIARE CHE RICHIEDE L'INSERIMENTO CONTEMPORANEO DI PIU' FIGLI | PUNTI 10 |
| I ₂ | <input type="checkbox"/> NUCLEO FAMILIARE CHE RICHIEDE L'INSERIMENTO CONTEMPORANEO DI FIGLI GEMELLI | PUNTI 10 |

I punteggi non sono cumulabili, ma si attribuirà il punteggio più favorevole, fermo restando che al punteggio ottenuto verrà sommato il punteggio relativo al numero dei minori di cui alla lettera H, I o I₁ o I₂ del nucleo

Tutti i punteggi sono attribuiti sulla base della documentazione prodotta all'atto della domanda.

Dichiaro altresì:

di essere consapevole che l'ammissione alla frequenza al nido comporta il pagamento di un contributo mensile nella misura stabilita dalla normativa vigente

di essere a conoscenza che in caso di ammissione del proprio figlio dovrà essere pagata l'assicurazione per infortunio nell'importo e con la modalità stabilita dal comune

- Dichiaro inoltre di essere stato messo a conoscenza che**
- La comunicazione di ammissione e l'indicazione del nido assegnato avverrà con lettera raccomandata
 - Il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo alla sospensione della frequenza del bambino sino al saldo del debito

- Che la Direzione I Politiche Sociali Scuola
- potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- che è consapevole che la presentazione dell'istanza di partecipazione al bando d'iscrizione asilo nido sino all'espletamento delle relative procedure, non vincolerà l'Amministrazione ai fini dell'erogazione del servizio

Sottoscrizione della dichiarazione

Io sottoscritto/a dichiaro: _____

Che quanto espresso e/o allegato alla presente domanda è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti ovvero è accertabile;

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, anche da parte di altre istituzioni.

Caltanissetta _____

Firma _____
(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta d'identità)

Informativa resa ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996 e s. m. i.

L'Amministrazione comunale informa, ai sensi della Legge 675/1996 e s. m. i. che:

- Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza / dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione ai nidi d'infanzia e delle attività ad esso correlate e conseguenti; il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 135/1999 e dai provvedimenti del garante per la protezione dei dati personali;
- Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- Il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comportano l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- I dati conferiti compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali a soggetti pubblici (Ministero delle Finanze, altri comuni).

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

Caltanissetta _____

Firma _____
(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta d'identità)