



# ***Città di Carbonia***

*Provincia del Sud Sardegna*

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Spett.le Comune di Carbonia  
Assessorato alle Politiche Sociali

## **DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "I COLORI DELL'ARCOBALENO" PER L'ANNO EDUCATIVO 202-2023**

La/il sottoscritta/o Cognome e Nome

La/il sottoscritta/o Cognome e Nome

in relazione alla domanda di iscrizione ai nidi d'infanzia del/della proprio/a figlio/a ,

### **DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

( ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero ue o extra ue) del t.u. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al d.p.r. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo t.u. in caso di dichiarazioni false o mendaci, ,)

#### **1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI e FISCALI, (validi per l'invio di ogni comunicazione)**

Nata/o a (Comune/Luogo di nascita)	Data di nascita	Nazione (se nato all'estero)
Nato a (Comune/Luogo di nascita)	Data di nascita	Nazione (se nato all'estero)



# Città di Carbonia

Provincia del Sud Sardegna

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Residente a:	Prov	Indirizzo e numero civico CAP
CODICE FISCALE	Recapito telefonico/i: (casa ) _____ Madre cell	<b>e-mail</b>
CODICE FISCALE	_____ Padre cell _____	
Nella sua qualità di: genitore oppure tutore esercitante la potestà genitoriale		
RECAPITO-compilare solo nel caso in cui si richieda l'invio di ogni comunicazione ad indirizzo diverso dalla residenza		
Indirizzo e numero civico CAP Città Prov		

2) I DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A per il quale si chiede l'iscrizione, residente con la/il sottoscritta/o, sono i seguenti:

Cognome	Nome	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Comune di nascita	Data di nascita	Nazione (se nato all'estero)
CODICE FISCALE del/la bambino/a		

DICHIARA INOLTRE CHE IL BAMBINO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE :

- 3) è in situazione di handicap certificato (la certificazione, rilasciata dal competente servizio ASL, dovrà essere consegnata dalla famiglia agli uffici del Servizio Sociale)
- 4) convive ed è residente con un solo genitore in quanto:

---



# Città di Carbonia

Provincia del Sud Sardegna

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

5) convive ed è residente con un fratello e/o sorella disabile ai sensi della Legge 104/92, e/o con un genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%. ( presentare la documentazione agli uffici di Servizio Sociale)

- fratello e/o sorella disabile ai sensi della legge .
- genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 c. 3 della 104/92. Legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 66%.

6) convive ed è residente con fratelli/sorelle di età inferiore a 3 anni nel numero di \_\_\_\_\_

Cognome e Nome di fratelli/sorelle	Comune di nascita	Data di nascita	

7) convive ed è residente con fratelli/sorelle di età inferiore a 6 anni nel numero di \_\_\_\_\_

Cognome e Nome di fratelli/sorelle	Comune di nascita	Data di nascita	

8) CHE LA CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI E' LA SEGUENTE: (si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività di lavoro dipendente -compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, di lavoro autonomo compresi i cosiddetti lavori atipici)

<p>Madre</p> <p>_____</p> <p>Cognome e Nome</p> <p>_____</p> <p>Nata a _____ il _____</p> <p>In condizione lavorativa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Azienda/Ente presso cui lavora</p>	<p>Padre</p> <p>_____</p> <p>Cognome e Nome</p> <p>_____</p> <p>Nata a _____ il _____</p> <p>In condizione lavorativa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Azienda/Ente presso cui lavora</p>
---	---



# **Città di Carbonia**

*Provincia del Sud Sardegna*

**ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI**

9) di essere in possesso della seguente Attestazione ISEE 2022 che è l'ultima alla data odierna (allegare copia della Attestazione)

10) di non presentare l'Attestazione ISEE a corredo della presente domanda d'iscrizione, consapevole che la tariffa mensile è pari a **477,17**

11) che i bollettini di pagamento saranno intestati a \_\_\_\_\_ che si assume l'obbligo di pagarli, fino alla rinuncia del servizio o fino che altra persona avente titolo subentri in tale obbligo e verrà considerato soggetto pagatore ai fini della comunicazione all'Agenzia delle Entrate.

**DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso visione del Regolamento Comunale per l'Asilo nido pubblicato sul sito del Comune.
- Di essere a conoscenza che per la frequenza del Servizio è prevista una retta pro capite secondo la seguente tabella approvata con D.g. n. 14 del 17/01/2020

<b>RETTE ANNO EDUCATIVO 2020/2021</b>		
<b>ISEE</b>	<b>RETTE FULL TIME</b>	<b>RETTE PART TIME</b>
<b>SINO AD € 10.000</b>	<b>€ 188,85</b>	<b>€ 151,08</b>
<b>€ 10.001- € 20.000</b>	<b>€ 236,31</b>	<b>€ 189,04</b>
<b>€ 20.001 - € 26.000</b>	<b>€ 281,95</b>	<b>€ 225,40</b>
<b>€ 26.001 - € 35.000</b>	<b>€ 348,91</b>	<b>€ 279,12</b>
<b>€ 35.001 - € 45.000\</b>	<b>€ 445,42</b>	<b>€ 334,55</b>
<b>OLTRE € 45.000</b>	<b>€ 477,17</b>	<b>€ 381,73</b>

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

- la comunicazione di ammissione avverrà con pubblicazione sul sito internet del comune;
- il posto assegnato si considera accettato salvo espressa rinuncia scritta che dovrà essere inviata all'Ufficio Servizi Sociali. La rinuncia all'assegnazione del nido comporta la cancellazione dalle relative graduatorie;



# ***Città di Carbonia***

## ***Provincia del Sud Sardegna***

### **ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI**

- La mancata presentazione del modello ISEE aggiornato entro il mese di Settembre 2022 comporterà il pagamento della tariffa massima fino al mese di presentazione della nuova Attestazione ISEE.
- La mancata presentazione del certificato di vaccinazione comporta l'esclusione dalla frequenza del servizio
- La retta rimarrà invariata per tutto l'anno educativo salvo diversa decisione presa dall'Amministrazione.
- il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo al recupero del credito, a mezzo di iscrizione a ruolo, secondo le normative vigenti e alla immediata sospensione della frequenza;
- il bollettino di pagamento della tariffa mensile sarà intestato al genitore che ne fa richiesta che si assume l'obbligo di pagarli, fino alla rinuncia del servizio o fino che altra persona avente titolo subentri in tale obbligo e verrà considerato soggetto pagatore ai fini della comunicazione all'Agenzia delle Entrate.
- qualora nella prima graduatoria il bambino risulti in lista di attesa sarà automaticamente inserito nelle successive graduatorie per l'eventuale assegnazione dei posti che risulteranno disponibili;
- Ai fini dell'accertamento della veridicità delle dichiarazioni sostitutive ISEE presentate, il Comune si riserva di effettuare controlli individuali e/o a campione avvalendosi delle informazioni in proprio possesso e di quelle di altri soggetti pubblici e/o privati. Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e richiedendo la collaborazione della guardia di finanza.

Carbonia \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della carta d'identità )

Firma \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della carta d'identità )

### **CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

(D. Lgs.vo 196/2003 e - Regolamento (UE) 2016/679 )

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia.



# ***Città di Carbonia***

*Provincia del Sud Sardegna*

**ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI**

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .I

Carbonia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

---

Firma

---

Si allega alla presente:

- Documento di Identità in corso di validità
- Modello ISEE 2022
- Certificato di vaccinazione in regola