

**SCADENZA 11/11/2016**

**Al Comune di Selargius  
Area 1 Politiche Sociali, Pubblica Istruzione, Promozione Culturale e Sportiva**

**OGGETTO: RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ASSEGGNI ECONOMICI "VOUCHER" A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON FIGLI FREQUENTANTI STRUTTURE PER LA PRIMA INFANZIA REGOLARMENTE AUTORIZZATE - ANNO EDUCATIVO 2016/2017- RIAPERTURA TERMINI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Cod\_Fisc \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ tel. Cell \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

In qualità di

padre  madre  altro (specificare) \_\_\_\_\_  
di (nome e cognome del bambino) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod\_Fisc \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione degli assegni economici "Voucher" a favore delle famiglie con figli frequentanti strutture per la prima infanzia regolarmente autorizzate al funzionamento nell'anno educativo 2016-2017.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n° 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito

### **DICHIARA**

- 1) Che il minore sopra indicato è iscritto e frequentante dal mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 2016 presso la struttura ubicata a Selargius via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ regolarmente autorizzata al funzionamento con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ (in caso di attività avviata tramite SUAP indicare gli estremi di presentazione della DUAAP) e che la retta mensile comprensiva di mensa è pari a € \_\_\_\_\_.

- 2) Per quanto riguarda il proprio lavoro di trovarsi in una delle seguenti situazioni:

Tipo di lavoro (barrare con una X la voce che interessa) :

- Dipendente  
 Autonomo  
 Disoccupato  
 Tempo pieno  
 Part-time

**In caso di lavoro autonomo**

Denominazione ditta \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**In caso di lavoro dipendente o parasubordinato**

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_

3) Che il proprio coniuge (o l'altro genitore in caso di genitori non coniugati e/o non conviventi), per quanto riguarda il proprio lavoro, si trova in una delle seguenti situazioni:

Tipo di lavoro (barrare con una X la voce che interessa) :

- Dipendente
- Autonomo
- Disoccupato
- Tempo pieno
- Part-time

**In caso di lavoro autonomo**

Denominazione ditta \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

In caso di lavoro dipendente o parasubordinato

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

4) che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante *)

\*)precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) dichiarante, (C) coniuge, (F) figlio, (G) genitore (A) altro

**PUNTEGGIO**

di trovarsi, alla data di presentazione della domanda, in una delle seguenti situazioni che danno diritto a punteggio (Barrare con una X la voce che interessa)

**SITUAZIONE FAMILIARE**

- per ogni ulteriore minore a carico, oltre il bambino interessato, di età da 0 a 10 anni **PUNTI 1**
- a) Presenza nel nucleo familiare di persone con handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 **PUNTI 1**
- b) Minore appartenente a famiglia monoparentale con un solo genitore lavoratore non inserito nel nucleo d'origine, ne' convivente **PUNTI 1**
- c) Situazione di disagio segnalata con apposita relazione dai Servizi Sociali (su proposta dell'Assistente Sociale)

**SITUAZIONE LAVORATIVA**

- padre impegnato in attività lavorativa a tempo pieno **PUNTI 2**
- padre impegnato in attività lavorativa a tempo part time **PUNTI 1**

<input type="checkbox"/> madre impegnata in attività lavorativa a tempo pieno	<b>PUNTI 2</b>
<input type="checkbox"/> madre impegnata in attività lavorativa a tempo part time	<b>PUNTI 1</b>
<input type="checkbox"/> padre pendolare	<b>PUNTI 1</b>
<input type="checkbox"/> madre pendolare	<b>PUNTI 1</b>
<b>SITUAZIONE ECONOMICA (Barrare con una X la voce che interessa)</b>	
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 0 a € 5.000,00	<b>PUNTI 12</b>
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 5.000,01 a € 7.500,00	<b>PUNTI 10</b>
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 7.500,01 a € 10.000,00	<b>PUNTI 8</b>
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 10.000,01 a € 12.500,00	<b>PUNTI 6</b>
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 12.500,01 a € 15.000,00	<b>PUNTI 4</b>
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 15.000,01 a € 17.500,00	<b>PUNTI 2</b>
<input type="checkbox"/> bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE <b>Oltre 17.500,00</b>	<b>NESSUN PUNTO</b>

5) **di aver presentato in data** \_\_\_\_\_ **prot. N°** \_\_\_\_\_ presso il Centro di Assistenza Fiscale o all'INPS la dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al *D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159* e al decreto interministeriale del 7 novembre 2014 pubblicato nella G.U. n. 267 del 17/11/2014 (S.O. n. 87), (in vigore a partire dal 1 gennaio 2015), e che le è stata rilasciata, in data \_\_\_\_\_, la relativa attestazione ISEE, con scadenza il \_\_\_\_\_, da cui risulta che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), è pari a € \_\_\_\_\_ ( *per essere ammesso al beneficio L'ISEE del Nucleo familiare on deve essere superiore a €25.000,00*).

**Contestualmente si impegna in caso di ammissione al beneficio economico richiesto** a comunicare qualsiasi variazione della situazione dichiarata nella presente richiesta ed in particolare:

- 1) a comunicare l'eventuale ritiro del bambino dalla frequenza della struttura per la prima infanzia;
- 2) a comunicare il trasferimento della propria residenza o del bambino in altro Comune;
- 3) a presentare al Comune, entro e non oltre il 15° giorno del mese successivo alla mensilità frequentata, il documento contabile, debitamente quietanzato, attestante il pagamento della retta con l'indicazione del numero di giorni di frequenza al nido al quale deve essere applicata, se dovuta, una marca da bollo di € 2,00, ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642 (\*NOTA IMPOSTA DI BOLLO).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune, dall'INPS, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e presso altri enti erogatori per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso;

A tal fine **SI ALLEGA** (barrare con una x la voce che interessa):

- (facoltativo)** copia attestazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2013 (**ISEE 2015**), rilasciata da un Centro di assistenza fiscale competente, rilasciata ai sensi del *D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159*, in data successiva la 31/12/2014;
- (obbligatorio per i lavoratori subordinati o parasubordinati)**: contratto di lavoro, ultima busta paga, anche con importi nascosti o certificazione del datore di lavoro;
- (obbligatorio per i lavoratori autonomi)**: attestazione di iscrizione al registro camerale o ad un albo professionale o attestazione di attribuzione della partita Iva da parte dell'Agenzia delle Entrate;
- (obbligatorio per tutti)** copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

- certificazione ASL ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 della persona interessata, in caso di situazione familiare di cui alla lettera a)
- adeguata documentazione ( o autocertificazione ) comprovante la situazione familiare di cui alla lettera b) (*appartenenza a famiglia monoparentale*).
- (**obbligatorio per tutti**) adeguata dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta sull'apposito modulo, allegato A, attestante l'iscrizione e la frequentazione del minore presso una struttura regolarmente autorizzata sita nel territorio di Selargius, rilasciata dal Responsabile della struttura, con l'indicazione degli estremi del provvedimento di autorizzazione al funzionamento.
- altra documentazione  
(specificare) \_\_\_\_\_

Selargius li \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196, che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Selargius, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e d in particolare che i dati acquisiti con la presente dichiarazione:

- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Selargius in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Sono messi a disposizione dell'INPS per consentire di procedere all'erogazione del beneficio;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere(art.7 D. lgs 196/2003):

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Selargius li \_\_\_\_\_

Firma

### **(\*)NOTA IMPOSTA DI BOLLO**

Le ricevute di pagamento, ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642( Disciplina dell'imposta di bollo), devono essere regolari già al momento della loro emissione, nel senso che su di esse deve essere apposta, se dovuta, una marca da bollo da € 2,00 che abbia la stessa data di emissione delle ricevute o date precedenti.

***Qualora vengano presentate ricevute non in regola con le disposizioni sul bollo, l'Ufficio è tenuto, entro 15 giorni dal ricevimento delle stesse, a presentare gli atti all'Agenzia delle Entrate.***

<sup>1</sup> La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ART. 47 DPR D.P.R. 28/12/2000 N° 445)  
ATTESTANTE L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA PER LA  
PRIMA INFANZIA E ATTESTATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA**

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato il ..... a ..... Codice fiscale .....  
 residente nel Comune di ..... Prov (.....)  
 in Via/Piazza.....n°.....  
 in qualità di titolare o legale rappresentante del/della.....  
 denominato/a.....  
 con sede legale nel Comune di.....  
 in Via/Piazza.....n°.....  
 codice fiscale.....partita IVA.....

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n° 445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, il destinatario del contributo decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

**DICHIARA**

Che la struttura per la prima infanzia è autorizzata al funzionamento ai sensi degli artt. 34, 35, 36 del D.P.G.R. n.4/2008 "Regolamento di attuazione dell'articolo 43 della legge regionale del 23 dicembre 2005, n.23. Organizzazione e funzionamento delle strutture sociali, istituti di partecipazione e concertazione". (indicare estremi provvedimento di autorizzazione al funzionamento tipo, numero, data, rilasciata da. In caso di attività avviata tramite SUAP indicare gli estremi di presentazione della DUAAP);

Che il minore (indicare nome e cognome) Nome .....Cognome .....  
 nato a .....il .....  
 Codice fiscale .....

E' iscritto presso questa struttura dal (indicare data) ...../...../.....  
 e frequenta regolarmente<sup>2</sup> la struttura/servizio per l'infanzia (specificare quale):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nido d'infanzia | <input type="checkbox"/> sezioni primavera    |
| <input type="checkbox"/> micronido       | <input type="checkbox"/> sezioni sperimentali |

MESE	N.RO GIORNI FREQUENZA	IMPORTO RETTA COMPRENSIVA DI MENSA
SETTEMBRE 2016		
OTTOBRE 2015		

Il sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità che le presenze sono reali e possono essere verificate dal registro presenze del servizio per l'infanzia (o altro documento equivalente).  
 Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma (\*)

(\*) la dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.

<sup>2</sup> ATTENZIONE: la dichiarazione compilata in modo incompleto o non corretto comporterà la non ammissibilità del contributo  
 Revisione del 04/10/2016