



COMUNE DI MARRADI

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Servizio Affari Generali

<u>1. Situazione familiare</u>	Documentazione richiesta	Barrare la situazione che ricorre	PUNTEGGIO <i>(a cura dell'ufficio istruzione)</i>
Nucleo monoparentale (un solo genitore/tutore esercente patria potestà)	Autocertificazione		
Bambino in affidamento	Certificazione del tribunale		
Domanda di gemelli	Autocertificazione		
Nuova gravidanza al momento della domanda	Certificazione medica		
Per ogni ulteriore figlio al di sotto dei 3 anni	Autocertificazione		
Per ogni ulteriore figlio che frequenta la scuola dell'infanzia (materna)	Autocertificazione		
Per ogni ulteriore figlio che frequenta la scuola primaria (elementare)	Autocertificazione		
Per ogni ulteriore figlio che frequenta la scuola secondaria di 1° grado (media)	Autocertificazione		
<u>Le seguenti opzioni sono alternative:</u>			
Bambini con fratelli o genitori con disabilità	Certificazione ASL		
Presenza all'interno del nucleo familiare di persone con disabilità o inferme non frequentanti servizi pubblici diurni, cui necessita prestare assistenza. Tale requisito dovrà essere documentato dalla Commissione ASL per l'invalidità civile col riconoscimento del 100% e indennità di accompagnamento oppure ai sensi della L.104/92 o ai sensi della delibera C.R. 214/91 col riconoscimento di non autosufficienza.	Certificazione ASL		

MADRE dati anagrafici	PADRE dati anagrafici
Cognome e nome	Cognome e nome
Nata a	Nato a
il	il
Residente a	Residente a
Via/piazza nr.	Via/piazza nr.

<u>2. Attività lavorativa genitori/tutori</u> <i>in caso di doppio lavoro indicare quello prevalente inteso come n. di ore.</i>	Documentazione richiesta	MADRE Barrare la situazione che ricorre	PADRE Barrare la situazione che ricorre	PUNTEGGIO <i>(a cura dell'ufficio istruzione)</i>
Autonomi, Liberi Professionisti e Lavoratori Dipendenti (anche precari)	Autocertificazione			
Disoccupati	Iscrizione al Centro per l'Impiego			
Studenti	Autocertificazione			
Casalinghi o Pensionati	Autocertificazione			

SE LAVORATRICE DIPENDENTE	SE LAVORATORE DIPENDENTE
Ente o ditta presso cui è assunta	Ente o ditta presso cui è assunto
Tel	Tel
Sede effettiva di lavoro	Sede effettiva di lavoro

SE LAVORATRICE AUTONOMA	SE LAVORATORE AUTONOMO
Professione (artigiana, agricoltrice, libera professionista, imprenditrice...)	Professione (artigiano, agricoltore, libero professionista, imprenditore...)



COMUNE DI MARRADI

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Servizio Affari Generali

Posizione occupata (socia, titolare, coadiuvante, amministratrice)	Posizione occupata (socio, titolare, coadiuvante, amministratore)
Nome e tipo di società (snc – spa – individuale)	Nome e tipo di società (snc – spa – individuale)
Indirizzo ditta	Indirizzo ditta
Iscrizione INPS	Iscrizione INPS
Sede effettiva di lavoro	Sede effettiva di lavoro

3. Pendolarità <i>distanza dall'abitazione alla sede effettiva di lavoro, non alla sede legale della Ditta; non sono prese in considerazione trasferte estemporanee. Il punteggio è attribuito anche per orario part-time. In caso di doppio lavoro indicare la pendolarità del lavoro prevalente come n. di ore.</i>	MADRE Barrare la situazione che ricorre	PADRE Barrare la situazione che ricorre	PUNTEGGIO (a cura dell'ufficio istruzione)
Se l'attività lavorativa è svolta fuori Comune, oltre 15 Km			
Se l'attività lavorativa è svolta fuori Comune, oltre 30 Km.			
Se l'attività lavorativa è svolta fuori Comune, oltre 60 Km.			

4. Orario di lavoro <i>da contratto, esclusi gli straordinari. In caso di doppio lavoro indicare la somma delle ore lavorative.</i>	MADRE Barrare la situazione che ricorre	PADRE Barrare la situazione che ricorre	PUNTEGGIO (a cura dell'ufficio istruzione)
Fino a 24 ore settimanali			
Da 24 a 36 ore settimanali			
Oltre 36 ore settimanali			

IL SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE

DICHIARA:

- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DAL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI;
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA TARIFFA PER LA RETTA MENSILE SARA' CALCOLATA PREVIA PRESENTAZIONE AL COMUNE DELL'ATTESTAZIONE ISEE RELATIVA AL MIO NUCLEO FAMILIARE, NELLE MODALITA' E NEI TEMPI CHE VERRANNO COMUNICATI;
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DELL'ATTESTAZIONE ISEE COMPORTA L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA MASSIMA PER LA RETTA MENSILE;
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE L'APPLICAZIONE DI TUTTE LE NORME STATALI, REGIONALI E COMUNALI IN VIGENTI IN MATERIA;
- CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE MIO FIGLIO/A NON SARA' AMMESSO/A E NON POTRA' FREQUENTARE IL NIDO SE NON IN REGOLA CON GLI ADEMPIMENTI VACCINALI;

ED INOLTRE:

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati;
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti dal Servizio Affari Generali nell'ambito di tali verifiche;
- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;

ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGA: (elencare i documenti presentati al fine di attestare gli stati dichiarati nella presente domanda di ammissione)

- Documento d'Identità in corso di validità
- Facoltativo ISEE per il calcolo della tariffa

Marradi, li

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal Regolamento UE n. 2016/679, e che gli stessi saranno trattati anche con strumenti informatici; I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri uffici del Comune e ad altri Enti per assolvere finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Il titolare del trattamento è il Comune di Marradi.

Marradi, li

Firma