



Comune di Lisignago

PROVINCIA DI TRENTO
VIA STRADA VECCHIA, 142 - 38030 LISIGNAGO
Cod. Fisc.: 80006890224 P. Iva: 00970630224
☎ 0461/683063 - FAX. 0461/682222
Sito Internet: www.comunelisignago.it
E-mail: c.lisignago@comuni.infotn.it



PEFC/18-21-02/33

MODULO PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO "NIDO FAMILIARE – TAGESMUTTER" CON QUOTA AGEVOLATA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ tel. _____ genitore del bambino
_____ nato a _____ il _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo per il servizio "nido familiare- Tagesmutter":

- svolto dal soggetto iscritto all'albo provinciale
- Coop. Soc. Tagesmutter del Trentino – Il Sorriso
- Altro _____ .
- per il periodo dal _____ al _____, rinnovabile, per un monte ore mensile pari a _____ (Il Comune riconosce fino a un massimo di 120 ore mensili a bambino, fermo restando lo stanziamento di bilancio).

DICHIARA CHE :

(le seguenti dichiarazioni sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 28.12.2000 n 445)

- Il bambino è:
 - residente nel Comune di Lisignago;
 - di età compresa tra i 3 mesi ed i 3 anni;
 - di età superiore ai 3 anni ma non ha acquisito la possibilità effettiva di frequentare la scuola materna di riferimento;
 - portatore di handicap fisico, psichico, sensoriale, valutato e certificato dalla competente commissione provinciale di cui alla vigente normativa provinciale, per il quale sia stabilito dal medico specialista un servizio individualizzato da parte della Tagesmutter.
- non è stata presentata analoga richiesta per fruire anche del servizio di Asilo Nido (*pena la non ammissibilità della presente*)
- il padre del bambino sig. _____
risiede nel Comune di _____ e:
 - non svolge attività lavorativa
 - svolge attività lavorativa
- la madre del bambino sig.ra _____
risiede nel Comune di _____ e:
 - non svolge attività lavorativa
 - svolge attività lavorativa

- il nucleo familiare:

- NON** si trova in particolare disagio socio-economico
- si trova in particolare disagio socio-economico per i seguenti motivi: _____

- il reddito del nucleo familiare (*per nucleo familiare si intende quello previsto dalla normativa INPS che l'erogazione dell'ANF per la categoria lavoratori dipendenti*) per l'anno _____ (*anno precedente a quello della domanda di contributo*) è dichiarato nell'allegato alla presente.

- Note:

_____ .

Il dichiarante è stato avvertito e si è dichiarato conscio che in caso di mendaci dichiarazioni decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e saranno inoltre a lui applicate le sanzioni stabilite dall'art. 496 del vigente codice penale e si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni la decadenza della domanda e la conseguente esclusione dalla convenzione.

L'amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni sopra rese. Il riscontro di dichiarazioni non veritiere comporta anche la decadenza della domanda e la conseguente esclusione dalla convenzione.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

In fede di quanto sopra il dichiarante si sottoscrive.

NOTA:

La presente domanda deve essere presentata direttamente dall'interessato e sottoscritta in presenza dell'incaricato a riceverla esibendo un documento d'identità. Può essere trasmessa anche in altro modo (altro soggetto, mezzo posta), nel qual caso deve essere corredata da fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

Riservato all'ufficio:

La dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del sig. _____ rilevata dal documento n° _____ rilasciato da _____ in data _____ a me esibito.

Data: _____

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE

(Deve essere compilata DA OGNI GENITORE e da ogni componente il nucleo familiare IN POSSESSO DI REDDITI. In alternativa potranno essere allegati in fotocopia i modelli di dichiarazione fiscale unitamente ad autocertificazione attestante la loro conformità all'originale ed a fotocopia di un documento d'identità personale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/La sottoscritto/a

Dati di chi dichiara	Cognome: _____ Nome: _____
	Comune nascita (o stato estero): _____ Provincia nascita: _____
	Sesso: _____ Data di nascita: _____ Telefono: _____
	Codice fiscale: _____

in qualità di genitore/fratello/sorella/_____ del/la bambino/a

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per l'anno d'imposta 2009 (**barrare solo una casella e compilare con i dati richiesti**):

DI NON ESSERE TITOLARE DI ALCUN REDDITO di quelli stabiliti dai criteri adottati dal Comune di Lisignago per la determinazione delle tariffe per il servizio di asilo nido

DI ESSERE TITOLARE DI SOLI REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE certificati da modello CUD 2010 e di NON AVER PRESENTATO dichiarazione modello 730 o UNICO 2010: CHE LA SOMMA DEGLI IMPORTI RISULTANTI AI PUNTI 1 e 2, parte B, DEI MODELLI CUD 2010 E' DI € _____

DI AVER PRESENTATO DICHIARAZIONE MODELLO 730/2010 RELATIVA AI REDDITI DELL'ANNO 2009 CON I SEGUENTI DATI RISULTANTI DAL MODELLO 730-3 RILASCIATO DAL CAF:

- **Reddito complessivo di cui al RIGO 6** € _____
- **Deduzione per l'abitazione principale di cui al RIGO 7** € _____

DI AVER PRESENTATO DICHIARAZIONE MODELLO UNICO/2010 RELATIVA AI REDDITI DELL'ANNO 2009 CON I SEGUENTI DATI:

- **Reddito complessivo di cui al RIGO RN 1** € _____
- **Deduzione per l'abitazione principale di cui al RIGO RN 2** € _____
- **Contributi previdenziali e assistenziali di cui al RIGO RP 23** € _____
- **Reddito d'impresa di cui al rigo RG 26** € _____

I SOLI TITOLARI DI PARTITA IVA PER IMPRESA AGRICOLA, anche se svolta in forma non prevalente e anche se esonerati dal presentare dichiarazione IVA **DEVONO INDICARE ANCHE I SEGUENTI DATI:**

- **Volume d'affari IVA rigo VE40 o somma fatture emesse o autofatture** € _____
- **Totale acquisti in regime IVA rigo VF21 o somma fatture d'acquisto** € _____
- **Eventuali spese per personale dipendente documentata da mod. 770** € _____

DATA: _____

FIRMA: _____

(Allegare fotocopia documento di identità valido)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/03 ART. 13	Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: <ul style="list-style-type: none">➤ che i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;➤ il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;➤ il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse, titolare del trattamento è il Comune di Lisignago,➤ responsabile del trattamento è il Segretario Comunale,➤ in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.
	Lisignago, li _____ IL DICHIARANTE _____