

Al Responsabile dell'Ufficio Piano del
Comune di Praia a Mare

ATO PRAIA/SCALEA

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER GRADUATORIA NIDI E MICRONIDI PRIVATI ACCREDITATI
INSERITI NELL'ALBO DISTRETTUALE DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA,
NELLA MISURA DI 15 POSTI PER BAMBINI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E 36 MESI
A.E. 2023 - 2024**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n _____
recapito telefonico _____

e

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n _____
recapito telefonico _____

genitori del minore _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n _____

FANNO ISTANZA

per l'ammissione in graduatoria di famiglie beneficiarie di servizi Nido e Micronido privati e
accreditati inseriti nell'Albo Distrettuale dei Servizi Educativi per la Prima Infanzia dell'ATO

Praia/Scalea nella misura di n. 15 (quindici) posti per bambini di età compresa tra i 3 e i 36 mesi del proprio figlio.

A TAL FINE DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76), che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e contenute nella documentazione allegata sono veritiere:

- Che il proprio nucleo familiare convivente, incluso il minore per cui si fa istanza, è così composto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL MINORE PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE	SITUAZIONE LAVORATIVA

Dati anagrafici del genitore, se non convivente:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL MINORE PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE	SITUAZIONE LAVORATIVA

- Che il/la bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie;
- Di aver preso visione integrale dell'Avviso Pubblico e di accettarne tutte le condizioni;
- Di aver preso visione dell'Albo delle Strutture Distrettuale dei Servizi Educativi per la Prima Infanzia dell'ATO Praia/Scalea - prot. 42210/2023 e di essere a conoscenza che l'unica struttura privata e accreditata risulta l'Asilo Nido "San Domenico Savio" – Parrocchia Maria SS del Rosario di Pompei di Belvedere M.mo, per sospensione temporanea dell'autorizzazione e accreditamento dell'Asilo Nido Idea 90, prot. 33877/2023;

- Di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza non costituisce diritto all'ammissione al Servizio, che è subordinata alla predisposizione di apposita graduatoria in base alla effettiva disponibilità dei posti;
- Di essere a conoscenza che l'avvio del servizio per le famiglie beneficiarie è subordinato all'anticipazione spese del Comune di residenza;
- Di essere a conoscenza che il Servizio Sezione Primavera è reso secondo lo schema di compartecipazione di seguito riportato:

REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE		CONTRIBUTO ORARIO
DA	A	
€ 0,00	€ 20.000,00	ESENTE
€ 20.000,01	€ 30.000,00	€ 1,00
€ 30.000,01	€ 40.000,00	€ 2,00
Oltre € 40.000,01		€ 3,00

e che la quota di compartecipazione dovrà essere corrisposta tramite la **piattaforma pago PA** accessibile attraverso l'homepage del sito internet del Comune di Praia a Mare, consegnata ai Servizi Sociali del Comune di residenza e inviata digitalmente al Comune Capofila all'indirizzo pec: ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it entro i primi 5 (cinque) giorni del mese successivo a quello di riferimento.

DICHIARANO, inoltre

Di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni, valutabili ai fini della determinazione della graduatoria (*barrare le voci interessate*):

- ☐ il/la bambino/a appartiene a nucleo familiare monogenitoriale;
- ☐ il/la bambino/a appartiene a nucleo familiare composto da un solo genitore lavoratore;
- ☐ il/la bambino/a appartiene a nucleo familiare composto da entrambi i genitori lavoratori;
- ☐ presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità (**si allega certificazione della condizione di salute del minore o di altro membro del nucleo familiare**);
- ☐ in corso di gravidanza (**si allega certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica**).

Con la presente il sottoscritto è informato che il trattamento dei dati personali forniti avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla Legge in materia e comunque nella piena tutela dei suoi diritti ed in particolare della sua riservatezza. Pertanto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 (Regolamento GDPR), dà al Comune di Praia a Mare il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati.

ALLEGANO alla presente:

- Luogo e data _____,

(firma leggibile e per esteso)

(firma leggibile e per esteso)