

Spazio a cura del Comune di Chieri				
RICEVUTA N.	DEL			
ISEE ATTESTATO	€			
TARIFFA APPLICATA	€			

VIA FILIPPO TURATI N. 1

e-mail: sistemanidi@comune.chieri.to.it Tel. 011 9428.297 - 254 Fax 011 9428. 248

P.E.C.: protocollo.chieri@pcert.it
Sito internet: www.comune.chieri.to.it

ORARIO DI RICEVIMENTO dal lunedì al venerdì: 9.00 / 13.00 mercoledì anche: 14.00 /16.00

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO "COLIBRI" in concessione A TARIFFA AGEVOLATA (PER SOLI RESIDENTI) ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020

MODULO C Da restituire a SISTEMA NIDI

Generalità del Richiedente (<u>INT</u>	ESTATARIO DELL	A RETTA)					
	□ F □ g	enitore [☐ tutore/affi	datario			
IL SOTTOSCRITTO/A							
Cognome	Nome						
Ougnome				Nome			
Luogo di nascita	Data di nas	scita		Codice Fiscale)		
Residenza anagrafica		<u>.</u>	2 2 2	2 2 2 2	<u> </u>		
	Indirizzo				Numero civico		
Comune	CAP		PROV	Te	el. casa		
Tel. ufficio	Tel. cellulare			E-mail			
Richiedente l'iscrizione al serv	izio ASILO NID	O per il m	inore	М	F		
Cognome				Nome			
Luogo di nascita	Data di nas	scita		Codice Fiscale)		
SERVIZIO DI ASILO NIDO PRIMA ISCRIZIONE (inizio frequenza dal) GIÀ ISCRITTO Asilo nido "COLIBRI"							
☐ Orario A (7,30 - 13,30) ☐ Orario D (7,30 - 18,00) ☐ Orario B (7,30 - 16,00) ☐ Orario E (7,30 - 18,30) ☐ Orario C (7,30 - 17,00) ☐ Orario F (8,30 - 19,00))			

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità;

Consapevole inoltre della sanzione amministrativa, da € 5.164,56 ad € 25.822,84, prevista dal R.D. 1398/1930, art. 316 ter, in caso di indebita percezione di erogazioni ai danni dello Stato, conseguente a dichiarazioni mendaci o omissioni di informazioni.

Presa visione delle modalità di accesso al Servizio di Asilo Nido.

Consapevole del fatto che non è consentito l'accesso alle tariffe agevolate se uno o più soggetti facenti parte del nucleo familiare risultino in possesso di abitazioni di categoria catastale A1, A8, A9.

RICHIEDE

Per il minore indicato nel prospetto, l'applicazione della tariffa agevolata per il servizio contrassegnato. (barrare con una crocetta il servizio richiesto)

DICHIARA (Barrare con la x la/le casella/e attinenti)
Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) sottoscritta in data è il seguente:
Euro
Che il/i bambini per il quale si richiede l'applicazione di tariffa agevolata è/sono in affidamento familiare o in comunità cittadina;
Che il nucleo è assistito dal Consorzio Servizi Socio Assistenziali e che pertanto l'onere derivante dal servizio richiesto è posto a carico del Comune. (allegare la relazione del Consorzio Servizi Socio Assistenziali).
IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE
 Di pagare al Concessionario la quota mensile corrispondente alla fascia oraria ed all'I.S.E.E su indicato pari a €

- Di essere in regola con i pagamenti di tutti i servizi scolastici comunali fruiti negli anni precedenti.
- Che nessuno dei soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare risulta in possesso, o comunque utilizza, abitazioni di categoria catastale A1, A8, A9, come indicato dal vigente Regolamento Generale delle Entrate:
- Di aver preso visione dell'Estratto del Regolamento Generale delle Entrate e delle modalità di accesso al servizio;
- Di aver compilato la presente domanda, e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda, sarà applicata la sanzione amministrativa, da € 5.164,56 ad € 25.822,84, prevista dal R.D. 1398/1930, art. 316 ter;
- Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. nº 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di accettare l'utilizzo del numero di cellulare o e-mail indicato per comunicazioni inerenti il servizio richiesto.

IMPORTANTE: allegare fotocopia di documento d'identità e codice fiscale del richiedente

Data	Firma