



**CITTA' DI CHIERI  
SISTEMA NIDI**

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](mailto:sistemanidi@comune.chieri.to.it)

Tel. 011 9428.297/254 - Fax 011 9428.248

P.E.C.: [protocollo.chieri@pcert.it](mailto:protocollo.chieri@pcert.it)

Sito internet: [www.comune.chieri.to.it](http://www.comune.chieri.to.it)

**ORARIO DI RICEVIMENTO**

dal lunedì al venerdì: 9.00 / 13.00

mercoledì anche: 14.00 /16.00

**MODULO D**

Da restituire a  
**SISTEMA NIDI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO  
"CUCCIOLO"  
A TARIFFA AGEVOLATA  
ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020**

Generalità del Richiedente (INTESTATARIO DELLA RETTA)

M  F  genitore  tutore/affidatario

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome		Nome										
Luogo di nascita		Data di nascita	Codice Fiscale									

Residenza anagrafica

Indirizzo				Numero civico	
Comune	CAP	PROV	Tel. casa		
Tel. ufficio	Tel. cellulare		E-mail		

Richiedente l'iscrizione al servizio **ASILO NIDO** per il minore

M

F

Cognome		Nome										
Luogo di nascita		Data di nascita	Codice Fiscale									

**SERVIZIO DI ASILO NIDO**

PRIMA ISCRIZIONE (INIZIO FREQUENZA DAL \_\_\_\_\_ )  GIÀ ISCRITTO

Orario **A** ( 7.30 - 13.30)

Orario **C** ( 7.30 - 17.00)

Orario **B** ( 7.30 - 16.00)

Orario **D** ( 7.30 - .....)

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 richiesto.

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 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 degli artt. 13 e 14 del GDPR UE 2016/679 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