



**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

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

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