(*Piedimonte Matese – capofila, Ailano, Alife, Alvignano, Baia Latina, Caiazzo, Capriati a Volturno, Castel Campagnano, Castel di Sasso, Castello Matese, Ciorlano, Dragoni, Fontegreca, Formicola, Gallo Matese, Gioia Sannitica, Letino, Liberi, Piana di Monte Verna, Pietramelara, Pontelatone, Prata Sannita, Pratella, Raviscanina, Riardo, Roccaromana, Ruviano, S. Angelo d'Alife, San Gregorio Matese, San Potito Sannitico e Valle Agricola*)

# DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE – NIDO/MICRONIDO ANNO EDUCATIVO 2024/2025

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____(_____) il ____/__/_____ e residente in_____(____) via/piazza _____ n. ___c.a.p. _____ tel. abitazione _____ tel. lavoro_____ cellulare_____ altro recapito telefonico_____ risponde:_____ in qualità di_____

## CHIEDE

La conferma dell'iscrizione del_____ bambin___ _____ nat_____ a _____ (_____) il _____/_____/_____, al

- ☐ Micro nido "II Pulcino" ubicato nel Comune di Pietramelara
- ☐ Micro nido "Il Criceto" ubicato nel Comune di Castel di Sasso
- ☐ Micro nido "La Volpe" ubicato nel Comune di Piedimonte Matese

**(Barrare la casella della struttura scelta).**

__l__ sottoscritt__ si impegna a versare, in via anticipata, entro il giorno 5 di ogni mese, la retta mensile di compartecipazione prevista per la frequenza.
Il pagamento della quota avverrà con seguenti modalità e termini: entro il 5 di ogni mese con bollettino postale al seguente C.C. n. 13812813 intestato a Comune Piedimonte Matese – Servizio Tesoreria del Matese – 81016 Piedimonte Matese. E' obbligatoria l'indicazione della seguente causale: **"Ambito C04. A.E. 2024-25, *servizio e ubicazione, nome e cognome del/i bambino/i, mese di riferimento".***

Ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98:

- ☐ che l'ISEE 2024 è pari a €_____ (allegare attestazione ISEE ordinario con scadenza al 31/12/2024)

Il/la sottoscritto/a, i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo,

**DICHIARA INOLTRE**

- ☐ di aver preso piena conoscenza e di accettare tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso ai fini dell'iscrizione al servizio prescelto, si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune/Ufficio di Piano ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- ☐ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade daldiritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base delladichiarazione non veritiera, ai sensi dell''art. 75 del D.P.R. già citato;
- ☐ di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

Il/la sottoscritto/a,

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune/AmbitoC04/ufficio di piano a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto oinformazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personaliacquisiti.
Esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre a comunicare al servizio sociale del Comune di residenza ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

**Si allega:**

- ☐ fotocopia del documento d'identità (*obbligatorio*);
- ☐ attestazione I.S.E.E. ordinaria con scadenza al 31/12/2024 (*obbligatorio*);
- ☐ altro _____

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13**
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le formiamo le seguenti indicazioni: 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 Piedimonte Matese; Responsabile del trattamento è il Responsabile dei Servizi Sociali. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003

_____, lì ____/_____/_____

Firma

_____