

COMUNE DI VARAPODIO

89010 PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

Via Umberto I, Tel. 096681005 - Fax 096681729 – Codice Fiscale n° 00264540808

**ISTANZA PER L'EROGAZIONE DI N° 6 POSTI GRATUITI PER
FREQUENZA ASILO NIDO "SANTA RITA SOCIETA' COOPERATIVA
SOCIALE" – BAMBINI 0-36 MESI. A.S. 2014/2015**

(Da consegnare all'ufficio di segreteria del Comune di Varapodio entro il 15 Dicembre 2014
alle ore 12:00)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI VARAPODIO

IL SOTTOSCRITTO (generalità del genitore richiedente)

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

NATO IL		COMUNE DI NASCITA	
---------	--	-------------------	--

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA / PIAZZA		N. CIVICO	
--------------	--	-----------	--

CAP		COMUNE		PROV.	
-----	--	--------	--	-------	--

TELEFONO		CELLULARE	
----------	--	-----------	--

Nella qualità di esercente la potestà genitoriale del minore (inserire i dati del minore):

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

NATO IL		COMUNE DI NASCITA	
---------	--	-------------------	--

MESI		SCUOLA	ASILO NIDO – "SANTA RITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE"
------	--	--------	---

esercente la potestà genitoriale insieme a (inserire i dati dell'altro genitore)

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

NATO IL		COMUNE DI NASCITA	
---------	--	-------------------	--

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA / PIAZZA										N. CIVICO	
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

CAP		COMUNE								PROV.	
-----	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	-------	--

TELEFONO										CELLULARE	
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

CHIEDE

Di accedere al bando per la frequenza gratuita di n° 6 bambini, presso l'asilo nido "Santa Rita Società Cooperativa Sociale" via Dante Alighieri – Varapodio, nel periodo compreso tra il 01/01/2015 al 30/06/2015.

DICHIARA, INOLTRE:

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare, riferito all'anno 2013 è di € _____ (il reddito ISEE non deve superare la somma di € 3.000,00);
- di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47";
- di essere consapevole ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000;
- di essere informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96.

Si allega:

- 1) fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2013, in corso di validità;
- 2) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del richiedente.

Data _____

firma _____