

**Al Comune di _____
dell'Ambito Distrettuale Urbano 6.5**

Uffici Amministrativi

c/o Settore Politiche Sociali del Comune
Via S. Quirino, 5
33170 PORDENONE (PN)

c/o Municipio
Piazza della Vittoria, 1
33084 CORDENONS (PN)

c/o Centro Socio Assistenziale
Via delle Risorgive, 3
33080 PORCIA (PN)

c/o Municipio
Via Carducci, 9
33080 ROVEREDO IN PIANO (PN)

c/o Municipio
Via Molino di Sotto, 41
33080 S. QUIRINO (PN)

Oggetto: Domanda di concessione del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso al sistema educativo integrato dei servizi per la prima infanzia ai sensi dell'articolo 15, commi 2 e 2bis della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20. Anno scolastico 2010/2011.

__I_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ _____
a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ e residente a _____ in _____
via/piazza _____ N° _____
CAP _____ provincia _____ telefono _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla legge regionale in oggetto, la concessione del beneficio per l'abbattimento delle rette del ___ figli ___ (nome e cognome) _____
per l'accesso nell'anno scolastico 2010/2011 (periodo compreso tra il 1° settembre 2010 ed il 31 agosto 2011) ai seguenti servizi (barrare la voce che interessa):

- nido d'infanzia**
- servizi integrativi** (centro per bambini e genitori – spazio gioco – servizi educativi domiciliari)
- servizi sperimentali;**

a tal fine sottoscrive la seguente

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, potrebbe decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

a) di essere genitore del __bambin__ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ il _____ codice fiscale
_____ per __l__ quale viene richiesto il beneficio per l'abbattimento delle
rette per l'accesso al sistema educativo integrato dei servizi per la prima infanzia e che risulta appartenere al proprio
nucleo familiare (come definito dall'art. 2 del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e ss.mm.ii.);

b) (barrare la voce che interessa, per l'accesso al beneficio è sufficiente il possesso di uno solo dei seguenti requisiti):

- di essere residente in Regione Friuli Venezia Giulia da almeno un anno continuativo
- di prestare attività lavorativa in Regione Friuli Venezia Giulia da almeno un anno continuativo
- che l'altro genitore sig. __ _____, appartenente al medesimo nucleo familiare, è residente in Regione Friuli Venezia Giulia da almeno un anno continuativo;
- che l'altro genitore sig. __ _____, appartenente al medesimo nucleo familiare, presta attività lavorativa in Regione Friuli Venezia Giulia da almeno un anno continuativo;

c) di non aver usufruito gratuitamente del servizio di cui fa richiesta a qualsiasi titolo;

d) che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare di cui fa parte __l__ bambin__ per
__l__ quale è richiesto il suddetto beneficio è pari a euro _____ (come risulta da dichiarazione ISEE
sottoscritta in data _____ e in corso di validità alla data di presentazione della domanda);

e) che sono state integralmente pagate le rette di frequenza al seguente servizio per la prima infanzia (barrare la voce che
interessa):

nido d'infanzia denominato _____ con sede _____
in Via _____, per l'anno scolastico 2010/2011, per un importo complessivo di
euro _____,

servizio integrativo (Centro per bambini e genitori, Spazio gioco, Servizi educativi domiciliari)
denominato _____ con sede _____
in Via _____ per l'anno scolastico 2010/2011, per un importo complessivo di
euro _____,

servizi sperimentali denominato _____ con sede _____ in
Via _____ per l'anno scolastico 2010/2011, per un importo complessivo di
euro _____,

f) di (barrare la voce che interessa):

non aver beneficiato per l'accesso ai servizi per la prima infanzia di altri contributi e agevolazioni (anche fiscali) a
parziale rimborso delle spese indicate al precedente punto e);

aver beneficiato per l'accesso ai servizi per la prima infanzia di altri contributi e agevolazioni (anche fiscali) a parziale
rimborso delle spese indicate al precedente punto e) per un importo totale di euro _____;

che sono stati richiesti altri contributi e agevolazioni (anche fiscali) a parziale rimborso delle spese indicate al
precedente punto e) per un importo complessivo di euro _____.

SI IMPEGNA

inoltre, a comunicare ad eventuali altri soggetti erogatori la richiesta del beneficio regionale ai fini dell'eventuale
riduzione di quelli spettanti per la medesima finalità (qualora la concessione di altri contributi e agevolazioni non sia già
intervenuta o determinata al momento della presentazione di questa domanda).

__l__ sottoscritt__ nell'autorizzare codesta Amministrazione ad assumere tutte le informazioni necessarie ad un corretto esame della presente istanza, si
impegna a comunicare tempestivamente ogni futura variazione delle informazioni fornite e prende atto che il Servizio Sociale dei Comuni e
l'Amministrazione regionale non assumono alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. Dichiara inoltre di essere informat__ che i dati
contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e
dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data _____

Firma del richiedente _____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIO ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' TRAMITE, DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

Data _____ Il Funzionario addetto _____

OVVERO

SOTTOSCRITTA E INVIATA, UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE VIA FAX, TRAMITE UN INCARICATO OPPURE A MEZZO POSTA.

Data di ricevimento _____ Il ricevente _____

ALLEGATI

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante
(per i cittadini extracomunitari allegare anche copia di permesso/carta di soggiorno)
- documentazione comprovante il pagamento delle rette (fatture, ricevute fiscali, ecc.)
- attestazione ISEE del nucleo familiare del richiedente in corso di validità

DEFINIZIONE DEI SERVIZI AI SENSI DELLA L.R. 20/2005 e SS.MM.II. E DEL D.P.REG. 4/10/10/2011 n. 230/PRES.

NIDI D'INFANZIA - *Il nido d'infanzia e' un servizio educativo e sociale di interesse pubblico, rivolto alle bambine e ai bambini di eta' compresa fra tre mesi e tre anni. Calendario: apertura minima annuale non inferiore a quella della scuola dell'infanzia. Orario di apertura del servizio: pari o superiore alle 5 ore e per almeno 5 giorni alla settimana. Offrono servizio mensa e spazi adeguati per il sonno.*

SERVIZI INTEGRATIVI - *I servizi integrativi hanno finalita' educative, aggregative e sociali, ampliano l'offerta formativa dei nidi d'infanzia garantendo risposte differenziate e flessibili attraverso soluzioni diversificate. Sono privi del servizio mensa e di spazi specificatamente adibiti al sonno.*

CENTRI PER BAMBINI E GENITORI *I centri bambini genitori hanno carattere ludico ed educativo e promuovono opportunità di scambi sociali ed esperienze significative in un'ottica di corresponsabilità tra adulti-genitori e educatori. Accolgono bambini di età tre mesi-tre anni con la presenza di adulti accompagnatori.*

SPAZI GIOCO *Gli spazi gioco hanno finalità educative e di socializzazione. Prevedono frequenza flessibile e preventivamente concordata per un tempo non superiore a cinque ore giornaliere. Accolgono bambini di età diciotto-trentasei mesi.*

SERVIZIO EDUCATIVO DOMICILIARE *I servizi educativi domiciliari sono realizzati presso il domicilio degli educatori per un massimo di cinque bambini contemporaneamente presenti e di eta' inferiore ai tre anni.*

SERVIZI SPERIMENTALI

I servizi sperimentali hanno caratteristiche strutturali e organizzative diverse da quelle dei nidi di infanzia e rispondono a specifiche esigenze presenti sul territorio e sono rivolti a bambini fra 12 e 36 mesi.