Allegato "B"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – FAMIGLIE
PER NUOVE ISCRIZIONI

AVVISO PUBBLICO rivolto a **FAMIGLIE RESIDENTI** nel Comune di Montalto Uffugo con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido (3-36 mesi) per l'anno socio-educativo 2025/2026 presso idonee strutture private, con assegnazione di voucher virtuali/contributi economici.

Uff. Servizi Sociali del Comune di Montalto
Via F. De Munno,
Pec:**protocollo.montaltouffugo@certificatamail.it**

Il/La sottoscritto/a ……..

Nato/a …… Il ……

C.F. …… Residente a ……..

CAP …… Indirizzo ……..

N° telefono: ……..

e-mail _____

In qualità di (spuntare):

- ☐ GENITORE
- ☐ TUTORE
- ☐ AFFIDATARIO

del/i minore/i:

1) Nome e Cognome ……..

   Nato/a …… Il ……

   C.F. …… Residente a ……..

   CAP …… Indirizzo ……..

2) Nome e Cognome ……..

   Nato/a …… Il ……

   C.F. …… Residente a ……..

   CAP …… Indirizzo ……..

3) Nome e Cognome ……..

   Nato/a …… Il ……

   C.F. …… Residente a ……..

   CAP …… Indirizzo ……..

MANIFESTA L'INTERESSE

di partecipare **all'AVVISO PUBBLICO**, approvato dal Comune di Montalto Uffugo, rivolto a FAMIGLIE RESIDENTI nel Comune di Montalto Uffugo con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido privato (3-36 mesi), al fine di acquisire voucher da fruire per il servizio di asilo/micro nido presso strutture private. Annualità **2025/2026**. A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA (spuntare quello che interessa):

- o di essere residente nel Comune di .....;
- o di aver/non aver fatto richiesta del bonus nido INPS per l'anno 2025/2026;
- o di percepire/non percepire per l'annualità 2025/2026 Bonus nido INPS ed in caso affermativo, di percepirlo nella misura mensile seguente: _____;
- o che il minore .....è portatore di disabilità (allegare certificazione in tal caso);
- o che nel nucleo familiare sono presenti componenti con disabilità (allegare certificazione in tal caso);
- o di essere famiglia monoparentale;
- o che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di un solo genitore;
- o che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori entrambi lavoratori (specificare se si tratti di lavoro full/time o part/time) anche se divorziati o legalmente separati;
- o che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori di cui uno con lavoro fisso (specificare se full/time o part/time) e l'altro con occupazione occasionale o disoccupato;
- o che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori entrambi disoccupati;
- o Altro _____

Che l'eventuale erogazione del voucher riguarda il/i seguente/i minore/i di età compresa tra 3-36 mesi:

1. _____
2. _____
3. _____

Dichiara, altresì :

- di **essere consapevole** che il Comune di Montalto Uffugo, attraverso l'ufficio dei servizi sociali, approva apposita graduatoria delle famiglie ammissibili, in base ai criteri ed ai punteggi di cui all'art. 35 del Regolamento Distrettuale dell'Ufficio di Piano-Distretto socio/assistenziale n° 3 "Media Valle del Crati" approvato con Deliberazione di C.C. del Comune di Montalto Uffugo n° 41/2014 in qualità di Comune capofila nonché dei parametri di cui alle Deliberazioni di G.C. n. 21 del 14.02.2021 e n. 95/2019 fino ad esaurimento dei posti disponibili aggiuntivi (n° 36) e fino ad un massimo di n. 11 mesi, con priorità e riserva per i minori già iscritti nell'anno precedente, nel rispetto del principio di continuità pedagogica;
- di **essere consapevole**, altresì, che l'ammissione alla manifestazione di interesse indetta comporta la facoltà, nei limiti ovviamente della disponibilità dei posti nella struttura e nel rispetto della propria posizione in graduatoria, di scegliere l'asilo nido più confacente alle proprie esigenze e gradimento (anche eventualmente fuori dal territorio comunale come da art. 1 ultima parte del Bando), sollevando l'Amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità inerente all'attività del proprio minore presso la stessa, in caso di ammissione;
- di **essere consapevole** di poter scegliere altresì, e sempre in caso di ammissione, l'erogazione dell'equivalente economico del voucher mensile assegnato (come stabilito e determinato con deliberazione di Giunta comunale n° 173 del 17.07.2025 secondo una **modalità diretta** in proprio favore attraverso il personale Iban o una eventuale **modalità indiretta** previa presentazione di apposita delega all'incasso in favore della struttura privata, fornendo al Comune l'Iban del rappresentante legale previa accettazione dello stesso (art. 5 del Bando);
- di **essere consapevole** che il riconoscimento del voucher alla famiglia assegnataria avviene sulla base di una frequenza al nido/micro-nido uguale o superiore al 70% del totale dei giorni utili del mese (una media di almeno 20 gg al mese). In caso di frequenza inferiore, il voucher è riconosciuto esclusivamente per assenze giustificate (malattia certificata dal medico, etc.) (art. 4 dell'Avviso).
  In caso di superamento di tale limite senza giustificato motivo, l'utente viene escluso dal beneficio concesso, salvo casi specifici, opportunamente motivati e preventivamente autorizzati dal Responsabile;
- di **essere consapevole** infine che ai fini dell'assegnazione del voucher si dovrà trasmettere mensilmente al Comune di Montalto Uffugo, la seguente documentazione minima:
  1. Relazione sintetica sulle attività svolte;
  2. Attestazione delle presenze (almeno il 70% al mese- come da art. 4 dell'Avviso);
  3. Nota di pagamento/fattura o altro documento utile emesso dal Prestatore del servizio alla famiglia relativamente al servizio erogato, in cui siano riportati l'importo/valore del voucher ed il nominativo del minore destinatario;

Si **ALLEGA** alla presente, **PENA LA NON AMMISSIONE**:

- ✓ Carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- ✓ Certificato di servizio attestante lo stato di occupazione di entrambi i genitori rilasciato dal datore di lavoro specificando se si tratti di full/time o part/time o certificazione attestante lo stato di disoccupazione degli stessi o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge;
- ✓ Certificazione attestante l'eventuale situazione di disabilità del minore;
- ✓ Certificazione attestante l'eventuale presenza nel nucleo familiare di un componente portatore di disabilità (legge n. 104/92 e ss.mm.ii. art. 3 comma 3 – Invalidità civile con percentuale dal 74%);
- ✓ Documentazione relativa alla regolarità dell'effettuazione di tutti i vaccini obbligatori per come disposto dalla normativa vigente in materia per iscrizioni di bambini in età compresa 3-36 mesi;
- ✓ Relazione redatta dal servizio socio/sanitario afferente ai nuclei familiari con contesto socio-ambientale in stato di grave disagio sociale;
- ✓ Documentazione richiamata nell'art. 35 del Regolamento Distrettuale di cui alla Deliberazione di C.C. n. 41/2014 ed ogni altro documento ritenuto utile ai fini della formazione della graduatoria per l'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 35 del testè citato Regolamento (a titolo esemplificativo: documentazione attestante lo stato di separazione/divorzio dei genitori o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge):

  _____

Luogo e data: **firma del RICHIEDENTE**

_____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento della presente selezione saranno trattati conformemente a quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 e delle vigenti disposizioni dettate dal Decreto Legislativo n° 196/2003 e s.m.i. Il titolare del trattamento è il Comune d Montalto Uffugo.

Luogo e data: **firma del RICHIEDENTE**

_____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
Graduatoria Servizi Sociali

NOME BAMBINO/A _____ETA' _____

PUNTEGGIO ASSEGNATO | | | POSIZIONE GRADUATORIA | | |