

- Di non prestare alcuna attività lavorativa e di essere iscritto nelle liste di collocamento
- Di non prestare alcuna attività lavorativa e di non essere iscritto nelle liste di collocamento,
- Di prestare servizio, quale lavoratore dipendente/autonomo
- che la madre del bambino per cui si chiede l'iscrizione espleta attività lavorativa quale
- lavoratore dipendente/autonomo presso _____
- di essere residente nel comune di _____

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità
- Attestazione ISEE
- certificazione vaccinale o fotocopia del libretto vaccinale

Il sottoscritto, si dichiara consapevole che, ove a seguito di accertamenti risultasse falsa alcuna delle dichiarazioni sopra riportate e che di seguito vengono sottoscritte, oltre a decadere dal beneficio ricevuto, sarà perseguito penalmente, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445 /2000.

Autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs n.196/2003 e s.m.i.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Siculiana , li _____

Firma del richiedente

TARIFFA MENSILE ASILO NIDO ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente
in via _____ in riferimento all'iscrizione all'asilo nido del proprio
figlio/a _____

- dichiara di accettare la tariffa massima mensile
- richiede il calcolo della tariffa mensile in riferimento all'attestazione ISEE in corso di validità
- di essere a conoscenza dell'importo mensile da corrispondere per la frequenza all'asilo nido.
- dichiara di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione della agevolazione tariffaria possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 4 comma 2 D.L. 109 del 31.3.1998)

DICHIARA INOLTRE:

- DI IMPEGNARSI a corrispondere la retta mensile decorrente dal primo giorno di assegnazione /frequenza al Nido.

Data _____

FIRMA

Foglio1

COMUNE DI SICULIANA

RETTE UTENTI ASILI NIDO

FASCIA	VALORE ISEE DA	VALORE ISEE DA	RETTA	%
		€ 5.956,60	esente	0
		€ 8.901,62	€ 27,42	10
	€ 5.956,61	€ 8.901,62	€ 54,84	20
	€ 8.901,63	€ 11.566,43	€ 82,26	30
	€ 11.566,44	€ 13.947,76	€ 109,68	40
	€ 13.947,77	€ 16.158,99	€ 137,10	50
	€ 16.159,00	€ 18.143,43	€ 164,52	60
	€ 18.143,44	€ 20.127,87	€ 191,94	70
	€ 20.127,88	€ 22.112,31	€ 219,36	80
	€ 22.112,32	€ 24.096,75	€ 246,78	90
	€ 24.096,76	€ 26.081,19	€ 274,20	100
	€ 26.081,20	€ 28.065,63		