  
****

**AMBITO TERRITORIALE N32 – REGIONE CAMPANIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E /O ATTO DI NOTORIETA’**

( artt. 38, 46, 47, 48 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_

di essere: 🞎 celibe 🞎 nubile 🞎 coniugato/a 🞎 divorziato/a

🞎 separato/a 🞎 vedovo/a 🞎 convivente

**che la composizione e situazione del mio nucleo familiare è la seguente:**

*(per nucleo famigliare si intende quello anagrafico)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di Parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

I genitori sono entrambi presenti nel nucleo famigliare: 🞎 SI 🞎 NO

In caso di risposta negativa specificare se per:

🞎 decesso 🞎 carcerazione 🞎 mancato riconoscimento del figlio

🞎 separazione 🞎 divorzio 🞎 riconoscimento senza convivenza

*(indicare residenza dell’altro genitore)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Che sussistono le seguenti condizioni che danno diritto all’attribuzione del punteggio:

## *REQUISITO I.S.E.E.*

L’I.S.E.E., così come definito dalla normativa vigente, è il requisito utilizzato per valutare l’accesso alle prestazioni sociali e l’eventuale compartecipazione a carico dell’utente.

## *SELEZIONE ALL’ACCESSO (barrare la casella che interessa)*

🞎 persona minore di età, a carico; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona di età superiore ai 65 anni, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell’assegno sociale; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona con invalidità, certificata, fino al 66%; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona con invalidità, certificata, superiore al 66% e fino al 74%; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona con invalidità, certificata, dal 74% e fino al 99%; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona con invalidità, certificata, del 100%; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona con invalidità, certificata, del 100% con indennità di accompagnamento; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona diversamente abile, certificata ai sensi dell’art. 3, L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona diversamente abile, certificata ai sensi dell’art. 2, L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona diversamente abile che percepisce la misura dell’ “indennità di frequenza”; *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona separata legalmente o divorziata, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell’assegno sociale, che non percepisce, a nessun titolo, assegni di mantenimento. Nel caso in cui il mantenimento è stato riconosciuto dall’Autorità Giudiziaria e non venga erogato, tale situazione deve risultare da idonea denuncia all’Autorità Giudiziaria che l’ha riconosciuto (con figli minori d’età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi); *(specificare n.\_\_\_\_\_ )*

🞎 persona che versa, a seguito di separazione legale o divorzio, assegni di mantenimento;

🞎 persona vedova, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell’assegno sociale;

🞎 persona coniugata o convivente con partner detenuto, la quale abbia un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell’assegno sociale.

**La posizione lavorativa è la seguente :**

**richiedente:** 🞎 dipendente 🞎autonomo 🞎 studente/tirocinante/praticante

🞎 in attesa di occupazione 🞎 stagionale 🞎 non lavoratore

**coniuge:** 🞎 dipendente 🞎autonomo 🞎 studente/tirocinante/praticante

🞎 in attesa di occupazione 🞎 stagionale 🞎 non lavoratore

**Che il reddito del nucleo familiare documentato da attestazione ISEE è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. Per reddito del nucleo familiare, come indicato nell'art. 7 del D.P.C.M. 159/2013, si intende quello prodotto da entrambi i genitori indipendentemente dalla residenza o dal domicilio degli stessi**.

**Il sottoscritto genitore del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( i cui dati anagrafici sono resi nell’apposita sezione dell’All. A)

**DICHIARA**

**che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ed inoltre:**

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati;

- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti dall’Amministrazione mirate a verificare la veridicità di quanto dichiarato;

- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dall’art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

- è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000);

- è consapevole che, nel caso di mancanza dell’indicazione di uno o più requisiti richiesti, la domanda non potrà essere regolarizzata oltre la data di scadenza indicata nel bando;

- si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione attinente la situazione economica e la composizione del nucleo familiare.

**Allega alla presente:**

* ***copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante***
* ***domanda di ammissione Micro Nido ( All.A )***
* ***certificazione ISEE ordinaria ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e ss.mm.ii.***
* ***eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti***

**Indirizzo per eventuali comunicazioni, se diverso dal luogo di residenza**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**