

Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A. P. 09088 – Via S. Simaco 133
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it ----- Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it
AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Modulo B – Domanda posti asili nidi 2026

Al Comune di Simaxis
via San Simaco, n. 133
09088 SIMAXIS - OR

PEC: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE DI POSTI BAMBINO PRESSO OPERATORE ECONOMICO
GESTORE DI SERVIZI RIVOLTI ALLA FASCIA D'ETÀ 3-36 MESI – ANNO 2026/27
Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(la domanda deve essere compilata in ogni campo)

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ Provincia _____

in via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

E-mail _____ PEC _____

La sottoscritta _____ nato a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ Provincia _____

in via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

E-mail _____ PEC _____

Nella qualità di:

- ☐ genitori esercenti la responsabilità genitoriale;
- ☐ affidatario in caso di affidamento preadottivo;
- ☐ legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
- ☐ tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori;

DICHIARA – DICHIARANO

- ☐ di essere residenti nel Comune di Simaxis;
- ☐ essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune di Simaxis, e risiedere nel Comune di Simaxis;
- ☐ avere uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa fra 3-36 mesi, anche in adozione o affido pre-adottivo;

Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A. P. 09088 – Via S. Simaco 133
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it ----- Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it
AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Modulo B – Domanda posti asili nidi 2026

- ☐ di aver iscritto il minore sopra individuato, per l'anno educativo 2026/27, presso l'asilo nido pubblico o privato o presso altri servizi educativi per l'infanzia di cui all'articolo 2, comma 3, lettera b) (sezioni primavera) e lettera c), punti 1 e 3 (spazi gioco e servizi educativi in contesto domiciliare) del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, strutturati su almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento, dei bambini in età 3-36 mesi iscritti, ad uno o più educatori in modo continuativo denominato : _____ con sede a _____ e con frequenza a far data dal mese di _____ 2026.
- ☐ di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall'Avviso Pubblico per la riserva di posti bambino;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente, al comune di residenza, l'interruzione della frequenza del minore dall'asilo nido;
- ☐ che il/la bambino/a per il quale si presenta richiesta ha assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente;

La composizione del nucleo familiare è la seguente: (riportare i dati nel sottostante prospetto)

Rapporto parentele	Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita
Dichiarante				

- ☐ che il minore _____ si trova in una condizione di disabilità, come emerge da certificazione INPS allegata;
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti conviventi con disabilità, come emerge da certificazione INPS allegata;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti di età inferiore ai 18 anni

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita

- ☐ che la propria famiglia è monoparentale che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente:
- ☐ entrambi i genitori occupati
 - ☐ un solo genitore occupato
 - ☐ nessun genitore occupato
- ☐ che il proprio nucleo familiare è in carico al servizio sociale comunale
- ☐ di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità, allegato alla presente istanza, pari a € _____ ;

Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A. P. 09088 – Via S. Simaco 133
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it ----- Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it
AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Modulo B – Domanda posti asili nidi 2026

- ☐ di essere a conoscenza che in caso di parità di punteggio tra richiedenti verrà data priorità al richiedente con la fascia ISEE più bassa.
- ☐ di aver richiesto il Bonus Asilo Nido INPS (di cui si allega documentazione) e che l'importo riconosciuto per l'anno 2026 è pari ad € _____.
- ☐ di aver richiesto il Bonus regionale Nidi Gratis (di cui si allega documentazione) e che l'importo riconosciuto per l'anno 2026 è pari ad € _____.

Alla presente si allega:

- ✓ fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente/dichiarante;
- ✓ documentazione comprovante l'iscrizione ad un servizio di asilo nido presente sul territorio;
- ✓ certificazione ISEE in corso di validità ai sensi del DPCM n. 159/2013;
- ✓ documentazione attestante le spese effettivamente sostenute nel periodo per il quale si richiede il rimborso (fatture o ricevute rilasciate dalla struttura autorizzata);
- ✓ documentazione attestante eventuali disabilità dei componenti il nucleo familiare;
- ✓ altro (specificare) _____

Data, _____

firma

firma

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it.
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: protocollo@comune.simaxis.or.it.

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Si esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Data, _____

firma

firma