



BANDO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO "NIDO D'INFANZIA" L. 328/00 e L.R. 11/07

Il Comune di **MASSA LUBRENSE** indice bando pubblico per l'accesso al servizio:

NIDO D'INFANZIA

I destinatari del servizio sono tutti/e i/le bambini/e di età compresa tra i tre mesi e i tre anni (il requisito dell'età deve essere posseduto alla data di scadenza del bando).

Si invitano i cittadini interessati a presentare domanda d'accesso all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona presso il Comune, utilizzando la modulistica prevista che è disponibile presso lo stesso ufficio o sul sito www.comune.massalubrense.gov.it

Le domande d'accesso devono essere presentate entro, e non oltre, il giorno 28 luglio 2015.

I cittadini in possesso dei requisiti previsti, sono inseriti in graduatoria pubblica e accedono al Servizio sulla base della posizione occupata nella stessa.

Per l'accesso al Servizio è prevista la partecipazione alla spesa, valutata sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare.

Le domande presentate successivamente alla scadenza del presente bando sono prese in considerazione in occasione degli "scorrimenti" della graduatoria stessa.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona presso il Comune nei giorni di apertura al pubblico oppure visitate il sito www.comune.massalubrense.gov.it

Massa Lubrense , 07 luglio 2015

**Il Consigliere Delegato
alla Pubblica Istruzione**

Maria Cacace

Il Sindaco

Geom. Lorenzo Balduccelli



Prot. N. ----

Del --/--/----

Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense
All' Ufficio Pubblica Istruzione

Domanda per l'accesso al Servizio **NIDO D'INFANZIA**

Il/La Destinatario/a¹:

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____, a _____, n. ____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

L'eventuale Segnalante

Indicare il rapporto che intercorre tra segnalante e destinatario/a: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____, a _____, n. ____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

¹ Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc.), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "L'eventuale Segnalante" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc.).



presenta **Domanda di accesso al Servizio sopra indicato**, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento relativo al Servizio, nonché da ulteriori protocolli d'intesa e/o accordi specifici con soggetti terzi.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **dichiara di** essere in possesso dei seguenti requisiti (**contrassegnarli con una X**):

REQUISITO	PUNTEGGIO
Composizione del Nucleo Familiare: 1.1 - Nucleo familiare monogenitoriale , in cui l'unico genitore risulti ragazza/o madre/padre (cfr. circolare I.N.P.S. n. 8 del 17.01.2003), vedova/o, separata/o con decreto del Tribunale, divorziata/o: <input type="checkbox"/> unico genitore occupato; <input type="checkbox"/> unico genitore non occupato.	20 18
1.2 - Nucleo familiare monogenitoriale , in cui siano presenti l'unico genitore ragazza/o madre/padre (cfr. circolare I.N.P.S. n. 8 del 17.01.2003), vedova/o, separata/o con decreto del Tribunale, divorziata/o e altri adulti, risultanti dallo stato di famiglia , aventi o meno vincolo di parentela con il minore: <input type="checkbox"/> unico genitore occupato; <input type="checkbox"/> unico genitore non occupato.	18 16
1.3 - Nucleo familiare in cui siano presenti entrambi i genitori, anche se non risultanti dallo stesso stato di famiglia: <input type="checkbox"/> genitori entrambi occupati; <input type="checkbox"/> genitori di cui uno non occupato; <input type="checkbox"/> genitori entrambi non occupati.	18 14 10
Bambini che già accedono al Servizio	20
Bambini diversamente abili e/o con patologie certificate	20
Bambini in "affido pre-adoattivo", oppure in "affidamento familiare"	12
Bambini che abbiano fratelli/sorelle di età inferiore ai 14 anni	1 (per ciascun fratello/sorella)
Bambini gemelli, per cui si richieda l'accesso al Servizio	3 (per ciascun gemello)
Bambini la cui madre sia in stato di gravidanza	3
Nucleo familiare in cui siano presenti persone con invalidità certificata non inferiore al 74%.	4
Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare: <input type="checkbox"/> ISEE inferiore a € 6.000,00; <input type="checkbox"/> ISEE da € 6.000,01 a € 9.000,00 <input type="checkbox"/> ISEE da € 9.000,01 a € 12.000,00 <input type="checkbox"/> ISEE da € 12.000,01 a € 18.500,00 <input type="checkbox"/> ISEE superiore a € 18.500,00	5 4 3 2 1

Massa Lubrense , __ / __ / ____

Firma del genitore

