

CRITERI DI PRIORITÀ PER L'ASSEGNAZIONE DI 6 POSTI PRESSO IL NIDO CONVENZIONATO COCCOLANDIA PER IL QUALE E' PREVISTO UN CONTRIBUTO FINALIZZATO ALL'ABBATTIMENTO DELLA RETTA NELL'ANNO EDUCATIVO 2020/2021.

Ai fini dell'ammissione ai posti del nido convenzionato, requisiti indispensabili sono:

- la residenza del minore e del relativo nucleo familiare nel Comune di Ranica (BG);
- i genitori del minore devono essere entrambi occupati o avere sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015;
- l'accettazione incondizionata del Bando per la formazione della graduatoria valida per l'assegnazione di posti presso il nido convenzionato per i quali e' previsto un contributo finalizzato all'abbattimento della retta nell'anno educativo 2020/2021 e del Regolamento del nido convenzionato.

Tra i residenti, per l'ammissione ai posti convenzionati, hanno la precedenza:

- 1) **Bambini che sono stati ammessi ad uno dei posti convenzionati nell'anno educativo 2019/2020;**
- 2) **Bambini per i quali si chiede l'iscrizione per l'intero anno educativo (dal 1° settembre al 31 luglio dell'anno successivo) – nel caso di iscrizioni per periodi inferiori all'anno educativo verrà data priorità a coloro che richiedono la frequenza per il periodo maggiore;**
- 3) **Bambini i cui nuclei familiari ottengono il punteggio totale più alto in base agli indicatori riportati nell'allegata Scheda n. 3.**

In caso di parità di punteggio nella graduatoria si darà precedenza ai nuclei familiari con il valore dell'attestazione ISEE inferiore ed, in caso di ulteriore parità, costituirà criterio di priorità la data e l'ora di presentazione della domanda.

I moduli di cui alle allegate Schede 1, 2, 3 e 4, in applicazione a quanto previsto dalla vigente normativa, vengono utilizzati come autocertificazioni. Ai fini della valutazione della domanda, ogni dichiarazione deve far riferimento a situazioni già in essere al momento della presentazione.

L'ammissione ai posti convenzionati è subordinata al rispetto del Regolamento del nido Coccolandia e quindi anche al pagamento della quota d'iscrizione e della retta direttamente all'unità di offerta. Il mancato versamento della quota d'iscrizione o della retta – fatta eccezione per gli ammessi alla misura regionale Nidi Gratis - comporta la decadenza del diritto al posto convenzionato.

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI PRESSO IL NIDO CONVENZIONATO COCCOLANDIA PER IL QUALE E' PREVISTO UN CONTRIBUTO FINALIZZATO ALL'ABBATTIMENTO DELLA RETTA NELL'ANNO EDUCATIVO 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

In qualità di _____
(genitore, tutore, affidatario, altro)

Tel./cell: _____ e.mail: _____

CHIEDE

l'assegnazione di uno dei posti convenzionati presso il nido Cocolandia di Ranica (BG) riservati ai residenti nel Comune di Ranica (BG)

per l'intero anno educativo 2020/2021

a partire dal _____ al _____

al/la bambino/a _____
(cognome e nome)

nat__ a _____ (prov. _____) Sesso **M** **F**

il _____ nazionalità _____

residente a _____ RANICA (BG) _____ Cap 24020

in via _____ n° _____

codice fiscale del bambino/a _____

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni, contenute nella presente domanda e nelle schede/dichiarazioni ad essa allegate, saranno applicate nei suoi confronti, previa contestazione, le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e si procederà all'immediata esclusione dalla procedura di ammissione o dalla graduatoria se già formata. E' altresì informato che il Comune di Ranica (BG) potrà effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni sostitutive presentate.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che con la sottoscrizione della presente domanda accetta tutte le norme del Regolamento del Nido COCCOLANDIA di Ranica (BG) e i criteri di priorità approvati con deliberazione della Giunta Comunale nr. 99 del 25.08.2020, dichiarata immediatamente eseguibile.

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Ranica (BG), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documenti amministrativi, dichiaro di essere:

residente in _____ Via _____ n° _____

dichiaro che

A. mio figlio/a _____

è stato ammesso/a non è stato ammesso/a

ad uno dei posti presso il nido in convenzione con il Comune di Ranica (BG) nell'anno educativo 2019/2020;

B. la mia famiglia convivente si compone di:

	Cognome e nome	Relazione di parentela	Stato Civile	Luogo di nascita	Data di nascita
1		DICHIARANTE			
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Totale numero persone componenti il nucleo familiare

C. i genitori del minore sono entrambi occupati (l'unico genitore in caso di nuclei familiari monoparentali) o hanno sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015 (da presentare in copia).

Confermato e sottoscritto.

Firma del dichiarante _____

Lì _____

SCHEDA RELATIVA AL PUNTEGGIO PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI PRESSO IL NIDO COCCOLANDIA CONVENZIONATO PER IL QUALI E' PREVISTO UN CONTRIBUTO FINALIZZATO ALL'ABBATTIMENTO DELLA RETTA NELL'ANNO EDUCATIVO 2020/2021

<i>Nucleo familiare monogenitoriale o in obiettive difficoltà nei suoi compiti educativi</i>		<i>Punteggio da compilarsi a cura della famiglia</i>
Assenza della figura paterna o materna per: decesso, non riconoscimento, stato di detenzione, emigrazione all'estero	Punto 6	
Assenza della figura paterna o materna per divorzio, separazione legale o di fatto (documentata), non convivenza	Punti 3	

<i>Tempi e luoghi di lavoro del padre e della madre (i punteggi vanno attribuiti ad ogni coniuge o convivente)</i>		Padre	Madre
Fino a 18 ore settimanali	Punti 2		
Da 19 a 30 ore settimanali	Punti 4		
Da 31 ore settimanali e oltre	Punti 6		
A domicilio o collaboratore/coadiuvante con il coniuge	Punti 3		
Lavori occasionali e stagionali (almeno 4 mesi all'anno)	Punti 2		
Studente, borsista, praticante, tirocinante (non sommabile al lavoro)	Punti 3		
Turni di lavoro sulle 24 ore	Punti +0.5		
Pendolarità giornaliera per tutti i giorni della settimana /da lunedì a venerdì/sabato) oltre 40 km di distanza dalla propria abitazione al luogo di lavoro o di studio	Punti +0.5		
Assenze da casa oltre la settimana (almeno 4 mesi)	Punti +1		
Nelle famiglie monoparentali, il punteggio relativo all'orario di lavoro effettuato settimanalmente verrà raddoppiato			

<i>Conviventi bisognosi di assistenza</i>		
Padre, madre, fratello o sorella invalidi oltre il 67%	Punti 5	

<i>Situazione figli</i>		
Ogni figlio minorenni presente nel nucleo familiare fino al compimento dei 14 anni	Punti 2	
Ogni figlio minorenni presente nel nucleo familiare dai 14 a 18 anni	Punti 1,5	

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI E LORO REPERIBILITA'
(da compilare obbligatoriamente in ogni punto)

DATI PADRE

Cognome e nome _____

Residente in _____

Via _____

Nato a _____

il _____

Codice fiscale _____

Qualifica professionale _____

- Dipendente
- Libero professionista
- A domicilio o coll./coadiuv. con il coniuge
- Studente/Borsista/praticante/tirocinante
- Lavori occasionali o stagionali
- Altro (specificare)

Ente o Ditta presso cui lavora o studia

Ubicazione del posto di lavoro o di studio

Numero tel./cell. _____

Orario di lavoro settimanale n° ore _____

Settimana tipo:

- Lunedì Dalle _____ alle _____
- Martedì Dalle _____ alle _____
- Mercoledì Dalle _____ alle _____
- Giovedì Dalle _____ alle _____
- Venerdì Dalle _____ alle _____
- Sabato Dalle _____ alle _____

Turni di lavoro sulle 24 ore

Pendolarità settimanale ore 40 km

Assenze da casa per almeno 4 mesi all'anno

DATI MADRE

Cognome e nome _____

Residente in _____

Via _____

Nata a _____

il _____

Codice fiscale _____

Qualifica professionale _____

- Dipendente
- Libero professionista
- A domicilio o coll./coadiuv. con il coniuge
- Studente/Borsista/praticante/tirocinante
- Lavori occasionali o stagionali
- Altro (specificare)

Ente o Ditta presso cui lavora o studia

Ubicazione del posto di lavoro o di studio

Numero tel./cell. _____

Orario di lavoro settimanale n° ore _____

Settimana tipo:

- Lunedì Dalle _____ alle _____
- Martedì Dalle _____ alle _____
- Mercoledì Dalle _____ alle _____
- Giovedì Dalle _____ alle _____
- Venerdì Dalle _____ alle _____
- Sabato Dalle _____ alle _____

Turni di lavoro sulle 24 ore

Pendolarità settimanale ore 40 km

Assenze da casa per almeno 4 mesi all'anno

