

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



**Dichiarazioni utili alla formulazione della graduatoria di priorità
per l'accesso ai Servizi**

Barrare le caselle che interessano e dove richiesto indicare il numero

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

DICHIARA

A - Che la condizione del minore nel nucleo familiare anagrafico è la seguente:

- Condizione di orfano di entrambi i genitori - Punti 1,00
- Condizione di affidamento - Punti 1,00
- Nucleo Monoparentale (un solo genitore conosciuto) - Punti 1,00
- Genitori non conviventi per altri motivi (lavoro ecc..) - Punti 0,80
- Composizione del nucleo anagrafico relativamente ai maggiorenni conviventi - Punti -0,50 per ogni maggiorenne convivente oltre i genitori

Numero di componenti maggiorenni

- Composizione del nucleo anagrafico relativamente ai minorenni conviventi - Punti 0,20 per ogni minore convivente oltre a quello per cui si richiede il servizio

Numero di componenti minorenni

- Presenza di altri componenti il nucleo anagrafico con problematiche di ordine sanitario, sociale o psicologico (certificate da ASL e/o Servizi Sociali) - Punti 0,50 per ogni convivente oltre i genitori *

Numero di altri componenti

Totale punti _____ (a cura dell'ufficio)

B - Che il reddito ISEE del nucleo anagrafico e' il seguente :

- Fino a € 25.000,00 - Punti 0,90
- Da € 25.000,01 fino a € 35.000,00 - Punti 0,70
- Oltre € 35.000,00 o mancata presentazione - Punti 0,50

Totale punti _____ (a cura dell'ufficio)

C - Utilizzo del servizio richiesto :

- Turno B (Rignano 7:30-17:00) - Punti 0,70
- Turno B (Troghi 8:00-16:00) - Punti 0,70
- Turno A (Rignano 7:30-14:00) - Punti 0,50
- Turno A (Troghi 8:00-14:00) - Punti 0,50
- Già inserito in lista di attesa della graduatoria definitiva per assegnazione posto asilo nido comunale - Punti 0,50
- Altro minore convivente frequentante il servizio nido richiesto - Punti 0,50

Totale punti _____ (a cura dell'ufficio)

D - Condizione lavorativa del richiedente :

- Disoccupato/a con iscrizione documentata alle liste del centro per l'impiego di zona * - Punti 1,00
- Occupato/a in proprio o alle dipendenze con contratto a tempo indeterminato - Punti 0,50
- Occupato/a alle dipendenze con contratto a termine - Punti 0,75
- Casalingo/a - Punti 0,20
- Studente/ssa - Punti 0,20
- Pensionato/a - Punti 0,10
- Altra condizione - Punti 0,10

Monte ore di lavoro

- fino a 18 ore settimanali - Punti 0,50
- fino a 36 ore settimanali - Punti 0,75
- oltre 36 ore settimanali - Punti 1,00

Orario di lavoro

- orario unico - Punti 0,25
- orario spezzato - Punti 0,50
- orario a turni o orario variabile - Punti 0,75

Sede lavorativa

- nel Comune - Punti 0,50
- fuori Comune - Punti 0,75
- fuori Comune con oltre 30% del tempo/lavoro con mancato rientro serale al domicilio * - Punti 1,00
- nel Comune ma non residente - Punti 0,20

Totale punti _____ (a cura dell'ufficio)

E - Condizione lavorativa dell'altro genitore :

- Disoccupato/a con iscrizione documentata alle liste del centro per l'impiego di zona * - Punti 1,00
- Occupato/a in proprio o alle dipendenze con contratto a tempo indeterminato - Punti 0,50
- Occupato/a alle dipendenze con contratto a termine - Punti 0,75
- Casalingo/a - Punti 0,20
- Studente/ssa - Punti 0,20
- Pensionato/a - Punti 0,10
- Altra condizione - Punti 0,10

Monte ore di lavoro

- fino a 18 ore settimanali - Punti 0,50
- fino 36 ore settimanali - Punti 0,75
- oltre 36 ore settimanali - Punti 1,00

Orario di lavoro

- orario unico - Punti 0,25
- orario spezzato - Punti 0,50
- orario a turni o orario variabile - Punti 0,75

Sede lavorativa

- nel Comune - Punti 0,50
- fuori Comune - Punti 0,75
- fuori Comune con oltre 30% del tempo/lavoro con mancato rientro serale al domicilio * - Punti 1,00
- nel Comune ma non residente - Punti 0,20

Totale punti _____ (a cura dell'ufficio)
Totale Complessivo _____ (a cura dell'ufficio)

* Allegare la documentazione a comprova delle condizioni "particolari" dichiarate in sede di compilazione