

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ nr. _____

tel. Abitazione _____ tel. Lavoro / Cellulare padre nr. _____

tel. Lavoro / Cellulare madre nr. _____

Ad integrazione della domanda di ammissione all'asilo nido comunale del/la minore _____

presentata in data _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 39 della legge regionale 06.08.2007, nr. 19, e art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che l'Amministrazione comunale può, ai sensi dell'art. 33 della l.r. 19/2007 e dell'art. 71 del D.P.R.445/2000, effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sottoscritte

D I C H I A R A

- 1) che attualmente non è svolta alcuna attività lavorativa: Madre (esclusa l'astensione per maternità)
 Padre

Oppure

- 2) che l'attività lavorativa attualmente svolta è la seguente:

MADRE:

- | Tipo di attività svolta: | Nr. medio ore settimanali : |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dipendente a tempo pieno | <input type="checkbox"/> fino a 19 h |
| <input type="checkbox"/> Dipendente part-time | <input type="checkbox"/> > di 19 h e fino a 28 h |
| <input type="checkbox"/> Autonoma a tempo pieno | <input type="checkbox"/> > di 28 h |
| <input type="checkbox"/> Autonoma part-time | |

PADRE:

- | Tipo di attività svolta: | Nr. medio ore settimanali : |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dipendente a tempo pieno | <input type="checkbox"/> fino a 19 h |
| <input type="checkbox"/> Dipendente part-time | <input type="checkbox"/> > di 19 h e fino a 28 h |
| <input type="checkbox"/> Autonoma a tempo pieno | <input type="checkbox"/> > di 28 h |
| <input type="checkbox"/> Autonoma part-time | |

- 3) che il numero dei mesi lavorati nell'anno 2012 è il seguente:

- | MADRE*: | PADRE: |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 mesi | <input type="checkbox"/> 0 mesi |
| <input type="checkbox"/> > di 0 e fino a 4 | <input type="checkbox"/> > di 0 e fino a 4 |
| <input type="checkbox"/> > di 4 e fino a 8 | <input type="checkbox"/> > di 4 e fino a 8 |
| <input type="checkbox"/> > di 8 | <input type="checkbox"/> > di 8 |

* conteggiare anche i mesi di astensione per maternità

4) che nel proprio nucleo familiare vengono prodotti redditi all'estero come di seguito indicato:

Cognome e nome beneficiario _____

Importo in Euro _____

che quanto dichiarato ai punti a), b), e), f), g), h) della domanda in questione non ha subito variazioni

Oppure

che sono intervenute le seguenti variazioni rispetto alla domanda in questione

Aosta, _____

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dell'art. 35 della L.R. 19 del 6 agosto 2007, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per fax, via telematica, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che verranno comunicati alla struttura regionale competente in materia.

Aosta, _____

Firma _____