



Asilo nido di Mogliano Veneto I CUCCIOLI DEL LEONE

Autocertificazione relativa alla domanda di iscrizione Anno 2019 – 2020

Il/la sottoscritto/a , nome _____ cognome _____,

in qualità di _____ del minore per il quale si richiede l'accoglimento,

consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/00 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art.75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

dichiara

la seguente situazione personale e/o familiare del/la bambino/a per la/il quale si chiede l'accoglimento:

- a) il bambino/a è nato/a il giorno ____/____/____ (o, se il bimbo/a non è ancora nato) la scadenza prevista del parto è il ____/____/____
- b) il domicilio del/i genitori dipendenti o di chi esercita la patria potestà è in via/piazza _____
- c) indicare a seguire la presenza o meno delle condizioni sotto elencate

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA	Si	No
Bambino/a con madre dipendente di società del Gruppo Generali full-time		
Bambino/a con padre dipendente di società del GG full-time		
Bambino/a con genitore dipendente di società del GG part-time		
Bambino/a con entrambi i genitori dipendenti di società del GG full-time		
Bambino/a con entrambi i genitori dipendenti di società del GG (uno full-time, l'altro part-time)		
Bambino/a con entrambi i genitori dipendenti di società del GG part-time		
Bambino/a con genitore dipendente di società del GG vedovo/a		
Bambino/a che convive con il genitore dipendente di società del GG separato legalmente o divorziato		
Bambino/a che ha o convive con un solo genitore dipendente di società del GG (casi diversi da genitore vedovo, separato, divorziato)		
Bambino portatore di handicap o con gravi problemi di ordine medico-psicologico (debitamente certificati)		
Bambino/a con genitore dipendente di società del GG o familiare convivente portatore di handicap o con gravi problemi di ordine medico-psicologico (debitamente certificati)		
Bambino/a con fratello/sorella minore di anni 14 convivente		
Bambino/a con fratello/sorella iscritto al nido aziendale		

d) anzianità aziendale (all'interno del GG) del genitore dipendente (nel caso di ambedue i genitori dipendenti indicare quella più elevata) _____.

e) che presenterà la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica familiare (ISEE) relativa all'anno 2018 almeno un mese prima del previsto inserimento, consapevole del fatto che la mancata presentazione implicherà, da parte dell'azienda, l'applicazione della fascia più elevata di retta prevista.

Dichiara inoltre:

- o di possedere tutti i requisiti sopra dichiarati alla data di presentazione della domanda di iscrizione.
- o di aver ricevuto e preso visione del **regolamento e bando** dell'asilo nido aziendale del Gruppo Generali di Mogliano Veneto nonché dell'**informativa** ai sensi del **D.Lgs. n. 196/03** "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Mogliano Veneto, _____

Il Dichiarante: _____ *

*Firma da apporsi in presenza dell'addetto al ricevimento; se il dichiarante non presenta l'istanza di persona la domanda deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento)