COMUNE DI
FARA SAN MARTINO
Via Municipio,1 – 66015 FARA SAN MARTINO (CH)
Tel.: 0872 980155 • Fax: 0872 980920 – C.F. 00228320693
info@comune.farasanmartino.ch.it • www.comune.farasanmartino.ch.it

SETTORE AMMINISTRATIVO

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

Servizio MICRO NIDO Comunale a.s. 2017-2018

Si avvisa l'utenza che nel Comune di Fara San Martino è attivo per l'anno educativo 2017-2018 il Servizio Micro Nido Comunale "La Tana degli Scoiattoli" .

Il servizio è aperto da settembre 2017 al 31 luglio 2018 dal lunedì al venerdì con orario dalle 7.30 alle 18.00.

Possono fruire del servizio Micro Nido d'infanzia tutti i bambini in età compresa tra i tre ed i trentasei mesi., che all'inizio dell'anno educativo non hanno l'età per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia (art.10 L.R. n.76/2000).

Il servizio è erogato mediante l'acquisto di Buoni Prepagati acquistabili direttamente presso gli Uffici Comunali, con possibilità di pagamento a mezzo POS (bancomat/carte) ed è disponibile in due modalità di fruizione: Mensile e Flessibile.

Il servizio MENSILE è attivabile per l'intero anno educativo ed è fruibile a scelta tra le seguenti due tipologie di buoni:

Full Time (orario 7.30/18.00)
Part Time (orario 7.30/14.00)

Il servizio FLESSIBILE è attivabile mensilmente con un acquisto minimo di n.10 buoni da scegliere tra le seguenti tre tipologie disponibili:

giornata intera (7.30-18.00)
mattina con pasto (7.30-14)
pomeriggio con pasto (11.00 – 18.00)

Le istanze di ammissione al servizio vanno presentate, corredate dei documenti richiesti, all'ufficio Protocollo del Comune di Fara San Martino ovvero con invio mail alla PEC comune.farasanmartino@halleycert.it .

L'istanza può essere presentata da un genitore o tutore legale del minore.
Per l'accesso al servizio è obbligatoria la presentazione di idoneo certificato del pediatra competente attestante lo stato di salute del minore e copia del libretto di vaccinazioni da cui risulti il regolare assolvimento degli obblighi disposti dalla vigente normativa.

Tutte le informazioni dettagliate sul funzionamento del servizio sono riportate nei moduli di iscrizione e nelle informative allegati , resi d**isponibile sul sito istituzionale dell'Ente al link:**
http://www.comune.farasanmartino.ch.it/micro_nido

F.to IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Dott.ssa Assunta Nadia DI RISIO

Il Comune di Fara San Martino rispetta l'ambiente: stampato su carta riciclata

Citta'dell'Acqua e della Pasta
Immersa nel Parco Nazionale della Maiella
e nella Comunita' Montana della Maielletta
Comune Riciclone
Borgo Autentico d ITALIA

COMUNE DI
FARA SAN MARTINO
Via Municipio,1 - 66015 FARA SAN MARTINO (CH)
Tel.: 0872 980155 • Fax: 0872 980920 - C.F. 00228320693
info@comune.farasanmartino.ch.it • www.comune.farasanmartino.ch.it

Servizio MICRO NIDO Comunale

Per l'a.s. 2017-2018 il Servizio di MICRO NIDO Comunale è attivo dal 5 settembre 2017 al 31 luglio 2018 dal lunedì al venerdì con orario 7.30-18.00 (salvo deroghe in fase di definizione nella procedura di affidamento del servizio).
Le tariffe vengono approvate per anno solare in fase di approvazione del bilancio dell'Ente. Sono indicate a seguire le tariffe per l'annualità 2017.
Sono previste due distinte tipologie di iscrizione: **Iscrizione MENSILE - Iscrizione FLESSIBILE**
Le iscrizioni vengono accettate su capienza di posti; hanno accesso in graduatoria e a riserva di posto solo le iscrizioni mensili.

Iscrizione MENSILE

L'iscrizione mensile da accesso a due possibilità di fruizione: Full Time (7.30-18.00) e Part Time (7.30/14.00).
La fruizione mensile è vincolante per l'intero a.s.,. La quota mensile è sempre interamente dovuta, fatta eccezione del verificarsi di esigenze eccezionali dell'utente (es. trasferimento di residenza, perdita del lavoro di uno dei genitori, o eventi familiari che compromettono lo stile di vita del nucleo familiare), ovvero rinuncia dell'utente in caso di aumento delle tariffe adottate dall'Amministrazione Comunale in sede di approvazione del bilancio annuale.
Solo in casi particolari ed eccezionali il Resp. di Settore può riproporzionare l'importo mensile dovuto.(nuova iscrizione, una delle casistiche di cui al primo capoverso, o recupero malattie previsto solo in caso di assenza minima di 15 giorni consecutivi documentata da idoneo certificato medico o attestato di ricovero ospedaliero specificato).
Il pagamento e la fruizione si effettuano mediante acquisto di buoni mensili prepagati, disponibili presso gli uffici comunali. **I buoni mensili hanno SEMPRE decorrenza dal 1° del mese di riferimento**; anche se richiesti/emessi in data successiva la quota mensile è dovuta per intero.
Nell'ambito della tipologia di buoni mensili, è possibile **scegliere mensilmente** se acquistare il buono prepagato Full Time (7.30-18.00) e Part Time (7.30/14.00).
La fruizione mensile da diritto all'inserimento in graduatoria.

TARIFFE fruizione MENSILE

TARIFFE riferite ISEE	QUOTA MENSILE *Tempo pieno* *(h. 7.30 – 18.00)*	QUOTA MENSILE *Part - time* *(h. 7.30 – 14.00)*
Residente ISEE fino a € 8.500,00	€ 250	€ 150
Residente ISEE da 8500,01 a 10.640,00	€ 270	€ 160
Residente ISEE da 10.640,01 a 15.500,00	€ 290	€ 180
Residente ISEE da 15.500,01 a 19500,00	€ 310	€ 190
Residente ISEE da 19500,01 a 22.000,00	€ 330	€ 200
Residente ISEE maggiore di € 22.000,00 - ISEE non presentata **NON residente**	€ 380	€ 230

RIDUZIONI sulle Tariffe Mensili (*)

30% Dal 2^ bambino	Per i nuclei familiari, **RESIDENTI e NON RESIDENTI**, che decidono di iscrivere al servizio di micro nido due o più bambini appartenenti al nucleo familiare stesso **di cui all'attestazione ISEE che va presentata obbligatoriamente; la riduzione è applicabile dalla 2^quota.** La prima quota è sempre interamente dovuta.
15%	Per gli utenti **RESIDENTI e NON RESIDENTI** fruitori del servizio micro nido mensile che hanno parenti entro il 2^ grado diversamente abili appartenenti allo stesso nucleo familiare di cui all'**attestazione ISEE che va presentata obbligatoriamente.**
20%	Per gli utenti **RESIDENTI** fruitori del servizio micro nido mensile che hanno fratelli iscritti e frequentanti i plessi scolastici statali di Fara San Martino, appartenenti allo stesso nucleo familiare **di cui all'attestazione ISEE che va presentata obbligatoriamente**.

(*) Tutte le riduzioni sono applicabili solo su presentazione dell'attestazione ISEE. Per ciascun nucleo familiare non è possibile cumulare le precedenti agevolazioni. **Maggiori dettagli a pag. 2 "Note informative generali"**

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

COMUNE DI
FARA SAN MARTINO
Via Municipio,1 - 66015 FARA SAN MARTINO (CH)
Tel.: 0872 980155 • Fax: 0872 980920 - C.F. 00228320693
info@comune.farasanmartino.ch.it • www.comune.farasanmartino.ch.it

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

Iscrizione FLESSIBILE

L'iscrizione flessibile è fruibile con le seguenti tipologie di servizio: giornata intera (7.30-18.00) – mattina con pasto (7.30-14) – pomeriggio con pasto (11.00 – 18.00). Le tariffe sono uniche e non è richiesta ISEE.

L'iscrizione flessibile non prevede vincolo di frequenza e **l'accesso al servizio può essere richiesto per *singole mensilità* mediante l'acquisto di buoni prepagati nelle quantità minime richieste.**

Per ciascuna mensilità è obbligatorio l'acquisto minimo di n.10 buoni mensili non rimborsabili.

I buoni avranno scadenza nel mese di riferimento e non potranno in nessun caso essere rimborsati o utilizzati nei mesi successivi, fatta eccezione del verificarsi di esigenze eccezionali (es. trasferimento di residenza, perdita del lavoro di uno dei genitori, o eventi familiari che compromettono lo stile di vita del nucleo familiare);

L'iscrizione flessibile **NON da diritto all'inserimento in graduatoria e NON da diritto alla riserva del posto** pertanto l'emissione dei buoni avverrà mensilmente accogliendo le richieste di acquisto secondo l'ordine cronologico di presentazione agli uffici comunali e fino al raggiungimento della capienza dei posti disponibili.

La fruizione con i buoni flessibili va sempre obbligatoriamente prenotata **con un PREAVVISO MINIMO di 48 ore *ESCLUSIVAMENTE* negli orari di apertura del servizio, direttamente presso la struttura o telefonicamente al n. 0872718308 comunicando l'orario di ingresso.** Non è mai consentito l'ingresso durante la somministrazione del pasto : 11.30/12.30.

TARIFFE fruizione FLESSIBILE

SERVIZIO	TARIFFE
1 giornata	Euro 25,00
mattina 7.30/14	Euro 15,00
pomeriggio 11/18	euro 15,00
Non è mai consentito l'ingresso durante la somministrazione del pasto : 11.30/12.30	

Note Informative generali

Per la fruizione del servizio di micro nido (sia mensile che flessibile) è necessario effettuare l'iscrizione ed acquistare i **BUONI PREPAGATI** presso gli uffici comunali.
I buoni andranno poi presentati in doppia matrice presso la struttura per poter fruire del servizio.

Il pagamento dell'importo dovuto potrà essere effettuato secondo le modalità previste dal vigente *Regolamento per la gestione ed il funzionamento del micro nido intercomunale* tramite:

- **POS (Carta o Bancomat) direttamente** presso gli Uffici Comunali
- bollettino di **c.c.p. n.12606661** intestato a Comune Fara S. Martino- Servizio di Tesoreria **(*)**
- bonifico su C/C Poste Italiane intestato a: Comune Fara S. Martino - Servizio Tesoreria
  IBAN : IT27 V076 0115 5000 0001 2606 661 (*)
- bonifico su C/C NUOVA CARICHIETI filiale di Fara San Martino - Tesoreria Comunale
  IBAN: IT 14 T 06050 15598 T20992690050 (*)

(*) indicando nella causale "servizio micro nido – mensilità - nominativo del minore "

Servizio Mensile - Informativa ISEE

Le tariffe agevolate e le riduzioni sono applicabili SOLO su presentazione dell'attestazione ISEE.
Per ciascun nucleo familiare non è possibile cumulare più riduzioni. Pertanto, in sede di iscrizione, si riconosce il beneficio più favorevole per il nucleo familiare.
Per l'applicazione delle riduzioni e delle tariffe ridotte è necessario produrre **l'ISEE per "Prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art.7 DPCM 159/13)** recante il CF del minore per cui si richiede la prestazione.; è onere dell'interessato provvedere al rinnovo della stessa alla scadenza unica del 15/1. In caso di ISEE scaduta o non presentata si applicherà la tariffa massima e non potranno essere applicate riduzioni. **Per nucleo familiare si intende quello rilevante ai fini dell'ISEE di cui sopra**.
NON saranno accettate attestazioni ISEE recanti annotazioni per omissioni/difformità. Eventuali riduzioni spettanti saranno applicate a decorrere dalla data di presentazione dell'ISEE e decadranno alla scadenza di validità della stessa fino alla consegna della nuova certificazione in corso di validità. Non sono previsti rimborsi.
Inoltre, ai fini della graduatoria del servizio mensile la mancata presentazione ISEE comporta la non attribuzione del relativo punteggio.

COMUNE di FARA SAN MARTINO

(Provincia di Chieti)

Piazza Municipio n.1 - 66015 Fara San Martino (CH) fax 0872 980920 - tel 980155
www.comune.faraanmartino.ch.it comune.farasanmartino@halleycert.it

SERVIZIO MICRO NIDO COMUNALE

VIALE Mazzini 1 – 66015 Fara San Martino - -tel 0872718308

DOMANDA ISCRIZIONE a.s. 2017-2018

per invio mail esclusivamente all'indirizzo comune.farasanmartino@halleycert.it

Iscrizione Annuale con fruizione MENSILE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

nato a _____ prov. ( ) _____ il / / _____

residente nel Comune di _____ prov. ( ) _____

via _____ n. _____ tel _____

Indirizzo e-mail _____

in qualità di ☐ genitore ☐ altro _____ **del minore:**

Cognome: _____ Nome: _____

nato a _____ prov. ( ) _____ il / / _____

residente nel comune di _____ indicare se diverso dal comune di residenza di chi lo iscrive

consapevole 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 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo D.P.R. N.445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci o di falsità negli atti

CHIEDE

per il minore sopra specificato l'ISCRIZIONE MENSILE per l'intero a.s. 2017-2018

con decorrenza dal _____

DICHIARA DI CONOSCERE ED ACCETTARE

le seguenti condizioni di fruizione del servizio:

- La fruizione **mensile è vincolante per l'intero a.s**. fatta eccezione del verificarsi di esigenze eccezionali dell'utente (es. trasferimento di residenza, perdita del lavoro di uno dei genitori, o eventi familiari che compromettono lo stile di vita del nucleo familiare), ovvero l'aumento delle tariffe adottate dall'Amministrazione Comunale in sede di approvazione del bilancio annuale;
- nell'ambito della tipologia di buoni mensili, è possibile scegliere mensilmente se acquistare il buono prepagato Part Time o Full Time
- **la fruizione mensile da diritto all'inserimento in graduatoria**
- La fruizione ed il pagamento avvengono attraverso emissione di Buoni Mensili Prepagati da acquistare presso gli uffici comunali con pagamento POS ovvero con versamento su ccp o ccb
- i buoni mensili hanno sempre decorrenza dal 1° del mese di riferimento e vanno di norma richiesti entro tale termine; anche se richiesti/emessi in data successiva la quota mensile è dovuta per intero
- solo in casi particolari ed eccezionali il resp. di settore può riproporzionare l'importo mensile: nuova iscrizione, una delle casistiche di cui al primo punto in elenco, recupero malattie (previsto solo in caso di assenza minima di 15 giorni consecutivi documentata da idoneo certificato medico o attestato di ricovero ospedaliero specificato)

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

DICHIARA DI CONOSCERE ED ACCETTARE

le vigenti tariffe del servizio approvate con delibera di G.C. **n.17 del 20/2/2017** e di essere interessato principalmente alla seguente tipologia di servizio**:** ***(barrare una sola opzione per tipologia)***

☐ FULL TIME - ☐ PART TIME

per la quale si ha diritto all'applicazione delle seguenti tariffe:

☐ **ISEE ALLEGATA** ☐ **NON si allega ISEE**

TARIFFE			
	UTENTE	**QUOTA MENSILE** ***Tempo pieno*** ***(h. 7.30 – 18.00)***	**QUOTA MENSILE** ***Part - time*** ***(h. 7.30 – 14.00)***
☐	**Residente a Fara San Martino o in comune convenzionato** con reddito ISEE fino a 8.500,00 Euro	**Euro 250,00**	**Euro 150,00**
☐	**Residente a Fara San Martino o in comune convenzionato** con reddito ISEE da 8500,01 a 10.640,00 Euro	**Euro 270,00**	**Euro 160,00**
☐	**Residente a Fara San Martino o in comune convenzionato** con reddito ISEE da 10.640,01 a 15.500,00 Euro	**Euro 290,00**	**Euro 180,00**
☐	**Residente a Fara San Martino o in comune convenzionato** reddito ISEE da 15.500,01 a 19500,00 Euro	**Euro 310,00**	**Euro 190,00**
☐	**Residente a Fara San Martino o in comune convenzionato** creddito ISEE da 19500,01 A 22.000,00	**Euro 330,00**	**Euro 200,00**
☐	**Residente a Fara San Martino o in comune convenzionato** con reddito ISEE maggiore di Euro 22.000,00 – ISEE non presentata **NON Residente**	**Euro 380,00**	**Euro 230,00**

(barrare solo SE ricorre una delle opzioni): **CHIEDE**

che venga applicata la seguente riduzione **sulla prima mensilità utile successiva** alla presentazione **obbligatoria dell'ISEE** per la casistica ricorrente indicata, senza recupero sulle mensilità pregresse**:**

RIDUZIONI		
☐	**30%** applicabile dalla 2^quota	per utenti **RESIDENTI e NON RESIDENTI** che abbiano più bambini iscritti al servizio appartenenti al nucleo familiare stesso di cui all'attestazione ISEE obbligatoriamente allegata – la prima quota sempre interamente dovuta è versata per l'utente **di seguito specificato:** cognome e nome:
☐	**15%**	Per gli utenti RESIDENTI e NON RESIDENTI fruitori del servizio micro nido mensile che hanno parenti entro il 2^ grado diversamente abili appartenenti allo stesso nucleo familiare di cui all'attestazione ISEE obbligatoriamente allegata.
☐	**20%**	per ogni utente **RESIDENTE** fruitore del servizio micro nido con fratelli appartenenti al medesimo nucleo familiare riferito all'attestazione ISEE obbligatoriamente allegata, iscritti e frequentanti i plessi scolastici Statali di Fara San Martino – come **di seguito specificati**: cognome e nome:

DICHIARA

di essere a conoscenza che per ciascun nucleo familiare non è possibile cumulare le precedenti agevolazioni, pertanto, in sede di iscrizione, si riconosce il beneficio più favorevole per il nucleo familiare.

DICHIARA

di essere a conoscenza che le predette tariffe e riduzioni potranno subire variazione in caso di adozione di idonei atti da parte del competente organo esecutivo e che in caso di aumento del costo il sottoscritto può avvalersi della rinuncia al servizio

DICHIARA

inoltre di essere a conoscenza che :

- in caso di **INTOLLERANZE ALIMENTARI** è necessario produrre idoneo certificato medico e la fruizione del servizio potrà avere inizio solo dopo aver ricevuto idoneo menu predisposto dal servizio SIAN dell'ASL territorialmente competente;
- ai fini dell'inserimento in graduatoria, dell'applicazione delle tariffe agevolato e/o delle riduzioni, la domanda deve essere corredata dell'attestazione ISEE per Prestazione di Servizi ai Minori **recante il Codice Fiscale** del minore / dei minori per cui è possibile richiedere le prestazioni;
- NON saranno accettate attestazioni ISEE recanti annotazioni per omissioni/difformità
- è onere del richiedente provvedere a rinnovare la certificazione ISEE alla scadenza del 15/1 e consegnarne copia agli uffici comunali; pertanto in caso di ISEE scadute verrà applicata la tariffa massima con decadenza da eventuali riduzioni spettanti, fino alla consegna della nuova certificazione

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

in corso di validità;

- agli utenti che non presentano l'attestazione ISEE è applicata la tariffa massima prevista e non sono applicabili eventuali riduzioni
- ai fini della graduatoria la mancata presentazione dell'ISEE, ovvero ISEE non conformi a quanto richiesto, comporteranno la mancata attribuzione del relativo punteggio;
- l'inizio della frequenza al micro nido è subordinato alla presentazione obbligatoria di idonea **certificazione del pediatra competente attestante lo stato di salute del minore ed il regolare assolvimento degli obblighi vaccinali come disposti da vigente normativa**;
- il rientro al micro nido dopo un'assenza per malattia superiore a 3 giorni deve sempre essere accompagnato da **certificazione del pediatra competente che attesti il termine della malattia e la ripresa della frequenza del micro nido**;

DICHIARA

AI FINI DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE *secondo quanto previsto dall'art.9 del regolamento comunale (CC 9/2012) che il bambino per il quale si chiede l'iscrizione (barrare quale condizione ricorre):*

1 ☐ è in situazione di handicap ai sensi della legge 104/92

2 ☐ vive in un nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale segnalata dai Servizi Sociali che operano presso le strutture pubbliche territoriali, tali da essere seri pregiudizi per un sano sviluppo psico-fisico del bambino (art.9, n.2 del regolamento del Micro nido);

3 ☐ è figlio di madre nubile o padre celibe non riconosciuto da uno o entrambi i genitori o figlio di vedova/o o comunque provenienti da famiglie dissociate, ove per motivi diversi il bambino viva con uno solo dei genitori o sia orfano di ambedue ovvero abbandonato (con certificazione da atto formale del Giudice Tutelare o da denuncia fatta alle Forze di Polizia o al Magistrato);

4 ☐ ha un fratello/sorella per cui si richiede l'ammissione nel medesimo micro nido (compatibilmente con i posti disponibili);

5 ☐ vive in un nucleo familiare il cui reddito I.S.E.E. è (***scaglioni di reddito ai soli fini del punteggio ISEE***)

- ☐ fino a € 8.500,00
- ☐ da € 8.501,00 a € 12.000,00
- ☐ da € 12.000,01 a € 20.000,00
- ☐ oltre € 20.000,00

6 ☐ **vive in un nucleo familiare in cui:**

- ☐ entrambi i genitori lavorano a tempo pieno
- ☐ entrambi i genitori lavoratori di cui uno con attività a tempo pieno e l'altro con attività a tempo parziale o studente con obbligo di frequenza
- ☐ entrambi i genitori lavoratori a tempo parziale o studenti con obbligo di frequenza
- ☐ un genitore lavoratore o studente con obbligo di frequenza e l'altro disoccupato
- ☐ entrambi i genitori disoccupati/inoccupati

7 ☐ **6** che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente**:**

Madre

Cognome e Nome _____

nata a _ _____ il _____

nome dell'azienda/Ente presso cui lavora _____

indirizzo _____

☐ se lavoratore autonomo/Libero Professionista

Partita IVA n. _____ - Camera di commercio di _____

Padre

Cognome e Nome _____

nato a _ _____ il _____

nome dell'azienda/Ente presso cui lavora _____

indirizzo _____

☐ se lavoratore autonomo/Libero Professionista

Partita IVA n. _____ - Camera di commercio di _____

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

DICHIARA

Di aver ricevuto le informazioni per le iscrizioni, i criteri di formazione delle graduatorie di ammissione al micro-nido intercomunale e le tariffe applicate, riportate nella presente modulistica di cui dichiara di aver preso visione unitamente alla nota informativa

Inoltre, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Titolo I e Titolo III, capo I e II, ricevuta preventiva informazione circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati,

AUTORIZZA

codesta Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendone il trattamento e la diffusione a terzi, esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

SI ALLEGA:

☒ *certificazione del pediatra competente attestante lo stato di salute del minore ed il regolare assolvimento degli obblighi vaccinali come disposti da vigente normativa* – obbligatoria

☒ *documento d'identità in corso di validità - obbligatoria*

☐ *attestazione I.S.E.E. per Servizi ai Minori recante l'indicazione del C.F. del/dei minore/i per cui è possibile richiedere la prestazione*

☐ *certificazione attestante la disabilità ex L.104/92;*

☐ *documentazione relativa alla situazione di disagio socio-ambientale*

☐ *altro:*_____

IL RICHIEDENTE

_____ *lì,* ___/___/_____

_____

Firma

Note Informative

Le tariffe sopra indicate sono state approvate con delibera di GC 17/2017; potranno essere modificate con idoneo atto dell'organo esecutivo e ne verrà data informativa agli iscritti.

Le tariffe sono parametrate all' ISEE per Servizi ai Minori del nucleo familiare del minore. Non sono accettate altre forme di certificazione, dichiarazioni o attestazioni diverse. Agli utenti che non presentano l'attestazione ISEE e agli utenti non residenti nei comuni di Fara San Martino o in altro Comune convenzionato è applicata la tariffa massima prevista, non sono applicabili riduzioni e ai fini della graduatoria non è attribuibile il relativo punteggio.

Per la fruizione del servizio di micro nido è necessario effettuare l'iscrizione ed acquistare i **BUONI PREPAGATI** presso gli uffici comunali. I buoni andranno poi presentati presso la struttura per poter fruire del servizio.

Il pagamento dell'importo dovuto potrà essere effettuato secondo le modalità previste dal vigente *Regolamento per la gestione ed il funzionamento del micro nido intercomunale* tramite:

- **POS (Carta o Bancomat) direttamente** presso gli Uffici Comunali
- bollettino di **c.c.p. n.12606661** intestato al Comune di Fara San Martino- Servizio di Tesoreria (*)
- bonifico su C/C Poste Italiane intestato a: Comune di Fara San Martino - Servizio Tesoreria
  IBAN : IT27 V076 0115 5000 0001 2606 661 (*)
- bonifico su C/C NUOVA CARICHIETI filiale di Fara San Martino - Tesoreria Comunale
  IBAN: IT 14 T 06050 15598 T20992690050 (*)

(*) indicando nella causale "servizio micro nido – mensilità - nominativo del minore "

INFORMATIVA I.S.E.E.

L'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) è uno strumento di valutazione della situazione economica che tiene conto oltre di tutti i redditi e patrimoni mobiliari ed immobiliari di tutti i componenti il nucleo familiare (es. conti correnti, mutui, affitti, beni immobili, ecc.) in rapporto alla composizione del nucleo familiare stesso.

Con la riforma introdotta dal DPCM 159/2013 è fissata la scadenza unica delle attestazioni al 15 gennaio e vengono stabilite delle modalità di calcolo differenziate dell'indicatore, con la conseguenza che non vi è più un solo ISEE valido per tutte le prestazioni, ma una pluralità di indicatori, calcolati in funzione della specificità delle situazioni. Si configurano così, oltre ad un ISEE standard o ordinario, più ISEE diversi in ragione della prestazione che si andrà a richiedere e delle caratteristiche del richiedente e del suo nucleo. I dati sono gestiti attraverso una banca dati INPS per permettere all'Inps stessa, all'Agenzia delle entrate e alla Guardia di finanza di effettuare dei controlli incrociati su eventuali discordanze rilevate dal raffronto dei dati.

Per il servizio MICRO NIDO l'attestazione ISEE deve indicare l'utilizzo per "Prestazioni agevolate rivolte a minorenni " (art.7 DPCM 159/2013) e deve recare l'indicazione del C.F. del minore per cui la prestazione può essere richiesta. NON verranno accettate attestazioni recanti annotazioni con omissioni/difformità.

Alla scadenza unificata del 15 gennaio sarà onere degli interessati provvedere al rinnovo della stessa.

In caso di ISEE scadute o non presentate verrà applicata la tariffa di servizio più alta e non sono applicabili eventuali riduzioni.

COMUNE di FARA SAN MARTINO

(Provincia di Chieti)

Piazza Municipio n.1 - 66015 Fara San Martino (CH) fax 0872 980920 - tel 980155
www.comune.faraanmartino.ch.it comune.farasanmartino@halleycert.it

SERVIZIO MICRO NIDO COMUNALE

VIALE Mazzini 1 – 66015 Fara San Martino - -tel 0872718308

DOMANDA ISCRIZIONE a.s. 2017-2018

per invio mail esclusivamente all'indirizzo comune.farasanmartino@halleycert.it

Iscrizione con fruizione FLESSIBILE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

nato a _____ prov. ( ) _____ il / / _____

residente nel Comune di _____ prov. ( ) _____

via _____ n. _____ tel _____

Indirizzo e-mail _____

in qualità di ☐ genitore ☐ altro _____ **del minore:**

Cognome: _____ Nome: _____

nato a _____ prov. ( ) _____ il / / _____

residente nel comune di _____ indicare se diverso dal comune di residenza di chi lo iscrive

consapevole 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 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo D.P.R. N.445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci o di falsità negli atti

CHIEDE

per il minore sopra specificato l'ISCRIZIONE con fruizione FLESSIBILE per l' a.s. 2017-2018
con decorrenza dal _____

DICHIARA DI CONOSCERE ED ACCETTARE

le seguenti condizioni di fruizione del servizio:

- L'iscrizione flessibile è fruibile con le seguenti tipologie di servizio: giornata intera (7.30-18.00) – mattina con pasto (7.30-14) – pomeriggio con pasto (11.00 – 18.00);
- non è previsto vincolo di frequenza per l'a.s. e **l'accesso al servizio può essere richiesto *mensilmente* mediante l'acquisto di buoni prepagati** nelle quantità minime richieste;
- **per ciascuna mensilità è obbligatorio l'acquisto minimo di n.10 buoni non rimborsabili**
- i buoni avranno scadenza nel mese di riferimento e non potranno in nessun caso essere rimborsati o utilizzati nei mesi successivi, fatta eccezione del verificarsi di esigenze eccezionali dell'utente (es. trasferimento di residenza, perdita del lavoro di uno dei genitori, o eventi familiari che compromettono lo stile di vita del nucleo familiare);
- l'iscrizione con fruizione flessibile **NON da diritto all'inserimento in graduatoria**
- l'iscrizione con fruizione flessibile **NON da diritto alla riserva del posto** pertanto l'emissione dei buoni avverrà mensilmente accogliendo le richieste di acquisto secondo l'ordine cronologico di presentazione agli uffici comunali e fino al raggiungimento della capienza dei posti disponibili;
- La fruizione ed il pagamento avvengono attraverso emissione di Buoni Mensili Prepagati da acquistare presso gli uffici comunali con pagamento POS ovvero con versamento su ccp o ccb
- è consentito il passaggio dalla Fruizione FLESSIBILE alla fruizione MENSILE nel corso dell'a.s. dietro presentazione di nuovo modulo di iscrizione per il servizio mensile che sarà poi vincolante per l'intero a.s.

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2

DICHIARA DI CONOSCERE ED ACCETTARE:

a) le vigenti tariffe del servizio approvate con delibera di G.C. **n.17 del 20/2/2017**

SERVIZIO FLESSIBILE	tariffa
1 giornata	**Euro 25,00**
mattina (7.30-14)	**Euro 15,00**
pomeriggio (11-18)	**Euro 15,00**
non è mai consentito l'ingresso dalle 11.30 alle 12.30, durante la somministrazione del pasto.	

b) le modalità di fruizione del servizio di seguito riportate:

il servizio va OBBLIGATORIAMENTE prenotato direttamente presso il Micro Nido o telefonicamente al n.0872718308 negli orari di apertura del servizio con un **anticipo minimo di 48 ore, indicando l'orario di ingresso** che non è comunque mai consentito durante la somministrazione del pasto (11.30/12.30).

DICHIARA

di essere a conoscenza che le predette tariffe potranno subire variazione in caso di adozione di idonei atti da parte del competente organo esecutivo e che in caso di aumento del costo l'utente può avvalersi della rinuncia al servizio

DICHIARA

inoltre di essere a conoscenza che :

c) in caso di **INTOLLERANZE ALIMENTARI** è necessario produrre idoneo certificato medico e la fruizione del servizio potrà avere inizio solo dopo aver ricevuto idoneo menu predisposto dal servizio SIAN dell'ASL territorialmente competente;

d) l'inizio della frequenza al micro nido è subordinato alla **presentazione obbligatoria di idonea certificazione del pediatra competente attestante lo stato di salute del minore ed il regolare assolvimento degli obblighi vaccinali come disposti da vigente normativa**;

e) il rientro al micro nido dopo un'assenza per malattia superiore a 3 giorni deve sempre essere accompagnato da **certificazione del pediatra competente che attesti il termine della malattia e la ripresa della frequenza del micro nido**;

DICHIARA

Di aver ricevuto le informazioni per le iscrizioni, il funzionamento e le tariffe applicate, riportate nella presente modulistica.

Inoltre, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Titolo I e Titolo III, capo I e II, ricevuta preventiva informazione circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati,

AUTORIZZA

codesta Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendone il trattamento e la diffusione a terzi, esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

SI ALLEGA:

☒ *certificazione del pediatra competente attestante lo stato di salute del minore ed il regolare assolvimento degli obblighi vaccinali come disposti da vigente normativa* – obbligatoria

☒ *documento d'identità in corso di validità - obbligatoria*

☐ *attestazione I.S.E.E. per Servizi ai Minori recante l'indicazione del C.F. del/dei minore/i per cui è possibile richiedere la prestazione*

☐ *certificazione attestante la disabilità ex L.104/92;*

☐ *documentazione relativa alla situazione di disagio socio-ambientale*

☐ ***altro:***_____

IL RICHIEDENTE

_____ ***lì,*** ___/___/_____

_____

Note Informative

Le tariffe sopra indicate sono state approvate con delibera di GC 17/2017; potranno essere modificate con idoneo atto dell'organo esecutivo e ne verrà data informativa agli iscritti.

Le tariffe del servizio con fruizione flessibile sono uniche e non prevedono riduzioni o agevolazioni.
Per la fruizione del servizio di micro nido è necessario effettuare l'iscrizione ed acquistare i **BUONI PREPAGATI** presso gli uffici comunali. I buoni andranno poi presentati presso la struttura per poter fruire del servizio.
La fruizione richiede **un acquisto minimo mensile di n.10 buoni** acquistabili mediante carnet. I predetti buoni/carnet hanno scadenza nel mese di riferimento e pertanto se non utilizzati non sono mai rimborsabili o utilizzabili in mensilità successive.

La fruizione Flessibile non da accesso alla graduatoria e non da accesso a riserva di posti, pertanto l'emissione dei carnet avverrà mensilmente accogliendo le richieste di acquisto secondo l'ordine cronologico di presentazione agli uffici comunali e fino al raggiungimento della capienza dei posti disponibili.

- è consentito il passaggio dalla Fruizione FLESSIBILE alla fruizione MENSILE nel corso dell'a.s. dietro presentazione di nuovo modulo di iscrizione per il servizio mensile che sarà poi vincolante per l'intero a.s.

Il pagamento dell'importo dovuto potrà essere effettuato secondo le modalità previste dal vigente *Regolamento per la gestione ed il funzionamento del micro nido intercomunale* tramite:

- **POS (Carta o Bancomat) direttamente** presso gli Uffici Comunali
- bollettino di **c.c.p. n.12606661** intestato al Comune di Fara San Martino- Servizio di Tesoreria (*)
- bonifico su C/C Poste Italiane intestato a: Comune di Fara San Martino - Servizio Tesoreria
  IBAN : IT27 V076 0115 5000 0001 2606 661 (*)
- bonifico su C/C NUOVA CARICHIETI filiale di Fara San Martino - Tesoreria Comunale
  IBAN: IT 14 T 06050 15598 T20992690050 (*)

(*) indicando nella causale "servizio micro nido – mensilità - nominativo del minore "

Comune Fara S.Martino Prot.partenza n. 4572 del 02-10-2017 Tit.7 Cl.2