

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTO-BAMBINO*Nidi d'infanzia, Micronidi e Sezioni primavera privati autorizzati e accreditati**Anno educativo 2026/2027***Risorse aggiuntive asili nido – Annualità 2026****Fondo Speciale per l'Equità del livello dei servizi (FELS)**

Oggetto: Istanza per assegnazione posto-bambino per l'A.E. 2026/2027 – Risorse aggiuntive asili nido
2026 – ATS n. 2

Istruzioni: compilare integralmente il modello, barrare le caselle pertinenti e allegare la documentazione richiesta. I punteggi sono attribuiti esclusivamente per condizioni dichiarate e documentate/verificabili.

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome	_____
Nato/a a	_____ il ____/____/____
Codice fiscale	_____
Qualità	☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario ☐ esercente responsabilità genitoriale
Residenza	Comune _____ Via _____ n. ____
CAP	_____
Telefono / cellulare	_____
E-mail	_____
PEC (se disponibile)	_____

2. DATI DEL MINORE

Cognome e nome	_____
Nato/a a	_____ il ____/____/____
Codice fiscale	_____
Cittadinanza	_____
Sesso	☐ M ☐ F
Residenza	Comune _____ Via _____ n. ____

☐ Minore in affidamento ordinario: ☐ SI ☐ NO

☐ Minore nell'ambito di procedura di adottabilità: ☐ SI ☐ NO

☐ Minore con disabilità certificata ai sensi della Legge n. 104/1992: ☐ SI ☐ NO

(allegare documentazione inerenti le dichiarazioni sopra indicate)

3. REQUISITI DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che alla data di scadenza dell'Avviso:

- ☐ il minore è in possesso dei requisiti di età previsti dall'Avviso e rientra nella fascia di età ammessa dalla struttura prescelta;
- ☐ il minore risiede in un Comune dell'ATS n. 2 aderente alla gestione associata delle risorse aggiuntive;
- ☐ oppure, il richiedente non residente in un Comune dell'ATS n. 2 svolge attività lavorativa in uno dei territori comunali dell'ATS: Comune _____;
- ☐ sono assolti gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente, ovvero ricorrono condizioni di esonero, omissione o differimento;
- ☐ è disponibile l'attestazione ISEE 2026 valida ai fini delle prestazioni rivolte ai minorenni, ove necessaria per la compartecipazione;
- ☐ non sussistono cause ostative o condizioni che determinino la perdita dei requisiti richiesti dall'Avviso.

4. SCELTA DEL SERVIZIO EDUCATIVO

Indicare una sola struttura come prima scelta. La scelta deve riguardare esclusivamente le strutture ammesse e disponibili per la fascia di età del minore.

Scelta	Struttura educativa	Comune	Fascia / servizio
☐ Prima	_____	_____	☐ Nido ☐ Micronido ☐ Sezione Primavera
☐ Seconda	_____	_____	☐ Nido ☐ Micronido ☐ Sezione Primavera

La seconda scelta è facoltativa. L'eventuale assegnazione della seconda scelta potrà avvenire esclusivamente in caso di disponibilità residua e secondo l'ordine della graduatoria, come previsto dall'Avviso.

5. TIPOLOGIA E ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTI

- ☐ Tempo pieno (8 ore/giorno)
- ☐ Tempo parziale – indicare, se previsto dalla struttura e dalla programmazione, l'orario richiesto: dalle ore _____ alle ore _____

Eventuali esigenze organizzative / note: _____

6. DATI DEI GENITORI / TUTORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Padre/Tutore – Cognome e Nome	_____
Codice fiscale	_____
Residenza	Comune _____ Via _____
Telefono / e-mail	_____
Madre/Tutrice – Cognome e Nome	_____

Codice fiscale	_____
Residenza	Comune _____ Via _____
Telefono/e-mail	_____

7. CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

Compilare per ciascun genitore. Le condizioni rilevanti ai fini del punteggio devono essere documentate.

PADRE / TUTORE

- ☐ Lavoro a tempo indeterminato
- ☐ Lavoro a tempo determinato superiore all'anno
- ☐ Lavoro a tempo determinato inferiore all'anno
- ☐ Lavoro autonomo
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione
- ☐ Disoccupato/inoccupato

Ore settimanali (ove richieste dal criterio)	_____ ore
Datore di lavoro / attività	_____
Comune sede di lavoro	_____
Indirizzo sede di lavoro	_____
Lavoro notturno	☐ No ☐ 1-3 ore ☐ 4-6 ore ☐ turni di almeno 7 ore
Orario / turnazione	_____
Per autonomi: P. IVA / CCIAA	_____

MADRE / TUTRICE

- ☐ Lavoro a tempo indeterminato
- ☐ Lavoro a tempo determinato superiore all'anno
- ☐ Lavoro a tempo determinato inferiore all'anno
- ☐ Lavoro autonomo
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione
- ☐ Disoccupato / inoccupato

Ore settimanali (ove richieste dal criterio)	_____ ore
Datore di lavoro / attività	_____
Comune sede di lavoro	_____
Indirizzo sede di lavoro	_____
Lavoro notturno	☐ No ☐ 1-3 ore ☐ 4-6 ore ☐ turni di almeno 7 ore
Orario / turnazione	_____
Per autonomi: P. IVA / CCIAA	_____

8. COMPOSIZIONE E CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

Indicare i componenti del nucleo familiare del minore.

N.	Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			

☐ Familiare convivente con invalidità superiore al 66% e necessità di continua assistenza: ☐ SÌ ☐ NO (allegare certificazione)

☐ Entrambi i genitori presenti nel nucleo familiare: ☐ SÌ ☐ NO

Se NO, specificare e allegare la documentazione pertinente:

☐ minore riconosciuto da un solo genitore / orfano

☐ coppia non coniugata e non convivente (allegare ISEE Minorenni 2026 e DSU, ove richiesto)

☐ separazione legale

☐ detenzione o situazione similare

☐ altra condizione: _____

☐ Nuova gravidanza della madre: ☐ SÌ ☐ NO (allegare certificato rilasciato da struttura pubblica)

☐ Nucleo di recente immigrazione / ricongiungimento: ☐ SÌ ☐ NO

☐ Altro figlio frequentante la stessa struttura nell'A.E. 2026/2027: ☐ SÌ ☐ NO

☐ Nucleo in carico ai Servizi Sociali: ☐ SÌ ☐ NO

Specificare, se pertinente, la condizione socio-ambientale rilevante ai fini del punteggio e allegare documentazione: _____

9. ISEE E COMPARTECIPAZIONE

☐ ISEE 2026 allegato: ☐ SÌ ☐ NO

Valore ISEE 2026	€ _____
ISEE Minorenni 2026 (se pertinente)	€ _____

Ai fini della compartecipazione per la frequenza a tempo pieno, l'Avviso prevede:

– ISEE € 0–25.000,00: € 50,00/mese;

– ISEE € 25.000,01–40.000,00: € 93,00/mese;

– ISEE oltre € 40.000,00: € 136,00/mese.

Per il tempo parziale si applicano le condizioni previste dalla convenzione e dalla programmazione dell'ATS.

☐ Dichiaro di essere consapevole che, in assenza di ISEE, sarà applicata la quota massima prevista dall'Avviso.

10. DICHIARAZIONI AI FINI DELLA GRADUATORIA

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler far valere, ove sussistenti e documentate, le seguenti condizioni:

☐ condizione lavorativa e relativo numero di ore settimanali;

☐ lavoro notturno;

☐ cassa integrazione;

- ☐ disoccupazione / iscrizione al CPI;
- ☐ fratelli presenti nel nucleo e relativa fascia di età;
- ☐ familiare convivente con invalidità superiore al 66% e necessità di continua assistenza;
- ☐ assenza di un genitore dal nucleo;
- ☐ affidamento ordinario / procedura di adottabilità;
- ☐ nuova gravidanza;
- ☐ recente immigrazione / ricongiungimento;
- ☐ altro figlio frequentante la stessa struttura;
- ☐ disabilità certificata del minore;
- ☐ presa in carico dei Servizi Sociali con situazione socio-ambientale documentata.

Il/La richiedente prende atto che i punteggi per condizioni non documentate o non verificabili non saranno attribuiti e che la graduatoria sarà formata secondo i criteri dell'art. 8 dell'Avviso.

11. VACCINAZIONI

- ☐ ☐ Dichiaro che il minore è in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente.
- ☐ ☐ Dichiaro che ricorre una condizione di esonero, omissione o differimento prevista dalla legge e allego la relativa documentazione.

12. IMPEGNI DEL RICHIEDENTE

- ☐ a fornire dichiarazioni complete, veritiere e verificabili e a comunicare tempestivamente ogni variazione dei requisiti o delle condizioni dichiarate;
- ☐ a produrre la documentazione eventualmente richiesta dall'Ufficio di Piano per l'istruttoria e i controlli;
- ☐ a mantenere valida l'attestazione ISEE richiesta per l'applicazione della quota di compartecipazione;
- ☐ a corrispondere direttamente al gestore esclusivamente la quota di compartecipazione prevista dall'ATS per il posto convenzionato;
- ☐ a rispettare il regolamento della struttura, gli orari concordati e le condizioni di frequenza;
- ☐ a comunicare tempestivamente eventuali rinunce, interruzioni della frequenza o altre circostanze rilevanti;
- ☐ a prendere atto che l'assegnazione è subordinata alla graduatoria, alla disponibilità dei posti, alla fascia di età, alle scelte espresse, agli obiettivi di servizio dei Comuni aderenti e alle risorse disponibili.

13. CONSAPEVOLEZZA DELLE REGOLE DI ASSEGNAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- ☐ l'istanza non determina automaticamente l'assegnazione del posto;
- ☐ l'assegnazione avverrà secondo l'ordine della graduatoria e nel rispetto della scelta espressa, della fascia di età e della disponibilità effettiva della struttura;
- ☐ in caso di assegnazione, il posto dovrà essere formalmente accettato entro il termine perentorio di 5 giorni dalla pubblicazione della graduatoria definitiva, mediante l'apposito modello;
- ☐ la mancata accettazione entro il termine comporterà la rinuncia al posto, salvo comprovate ragioni valutate dall'Amministrazione;
- ☐ la mancata occupazione del posto entro il termine comunicato dall'ATS, senza comprovata giustificazione, potrà comportare la sostituzione con altro utente in posizione utile;
- ☐ assenze superiori a 10 giorni consecutivi non giustificate per iscritto, salvo malattia documentata, possono comportare la decadenza dal posto;

- ☐ il mancato pagamento della quota di compartecipazione entro la fine del mese di riferimento comporta l'automatica decadenza dal posto;
- ☐ la rinuncia alla frequenza deve essere comunicata per iscritto al gestore e all'Ufficio di Piano nei termini previsti dall'Avviso.

14. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Documento di identità del richiedente in corso di validità
- ☐ Attestazione ISEE 2026 e DSU, ove richiesta
- ☐ Copia del permesso di soggiorno di tutto il nucleo familiare, ove pertinente
- ☐ Documentazione relativa alle vaccinazioni / esonero / omissione / differimento
- ☐ Documentazione relativa alle condizioni lavorative dei genitori
- ☐ Documentazione relativa alla disabilità del minore, ove pertinente
- ☐ Documentazione relativa all'invalidità del familiare convivente, ove pertinente
- ☐ Documentazione relativa ad affidamento / adottabilità
- ☐ Certificato di gravidanza rilasciato da struttura pubblica, ove pertinente
- ☐ Documentazione relativa a detenzione o situazione simile, ove pertinente
- ☐ Documentazione relativa alla separazione legale, ove pertinente
- ☐ Documentazione relativa al ricongiungimento di un genitore, ove pertinente
- ☐ ISEE Minorenni 2026 e DSU, nei casi previsti
- ☐ Ogni ulteriore documento utile a comprovare le condizioni dichiarate

15. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E CONTROLLI

La presente istanza è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il/La dichiarante è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75.

- ☐ Autorizzo l'Amministrazione a effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e ad acquisire, ove consentito, dati presso altre Pubbliche Amministrazioni.
- ☐ Mi impegno a produrre nei termini assegnati le integrazioni o i chiarimenti richiesti dall'Ufficio di Piano.

16. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati dal Comune di Rosarno, quale Comune Capofila dell'ATS n. 2, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., esclusivamente per le finalità connesse alla gestione dell'Avviso, alla verifica dei requisiti, alla formazione della graduatoria, all'assegnazione dei posti, ai controlli, al monitoraggio e alla rendicontazione delle risorse. L'informativa completa sul trattamento dei dati è resa disponibile dall'Amministrazione nelle forme previste dalla normativa vigente.

- ☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data	_____, ____/____/____
Firma del richiedente	_____