

VIA _____ COMUNE _____

TIPOLOGIA DI LAVORO _____

- LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO
- LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO CON SCADENZA DEL CONTRATTO IL _____
- LAVORATORE A PROGETTO, PRECARIO ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS CON SCADENZA DEL CONTRATTO IL _____
- LAVORATORE AUTONOMO O LIBERO PROFESSIONISTA (ATTIVITA' AVVIATA ALMENO DA UN ANNO)
- P.IVA N. _____ (ALLEGARE CERTIFICAZIONE O AUTODICHIARAZIONE DI POSSESSO)
- ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____ (ALLEGARE CERTIFICAZIONE O AUTODICHIARAZIONE DI POSSESSO)

DICHIARA INOLTRE DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI

- situazione di **Handicap** certificato dal competente servizio AUSL relativo al nuovo/a nato/a allegare copia certificazione)
- di appartenere ad un nucleo **monogenitoriale** (unico genitore che ha riconosciuto il bambino, un genitore è deceduto, o detenuto in carcere o ha perso la potestà genitoriale)
- parto **gemellare**
- di volersi **alternare** in continuità con l'altro genitore nella richiesta di aspettativa facoltativa dal lavoro per la cura del/la bambino/a
- lavoro a **rischio** (allegare certificazione del Ministero del Lavoro)

DI USUFRUIRE DOPO L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

- DI N° _____ **MESI** DI CONGEDO PARENTALE continuativi entro l'anno di vita del bambino da _____ a _____ **con indennità pari o inferiore al 30%.**
- N.B. per mesi si intende un periodo di almeno 30 giorni continuativi, il contributo si può richiedere per minimo 1 mese e max 9 entro l'anno di vita del bambino, in continuità con la maternità obbligatoria.**
- che mio/a figlio/a ha iniziato a frequentare il nido d'infanzia in data _____**

INOLTRE:

- di aver preso visione, ricevendone copia, dei criteri di accoglienza delle domande;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire gli opportuni controlli sulle autodichiarazioni effettuate;
- di essere a conoscenza che l'attestazione ISEE presentata verrà utilizzata per l'accesso al contributo e per attribuire le quote del nido, dei servizi integrativi, dei centri estivi e per il contributo in luogo della refezione, per tutti i componenti minori del nucleo anagrafico per cui si è richiesto o si richiederà un servizio educativo scolastico (normativa comunale tempo per tempo vigente); VEDI MODULO ISEE
- di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Detta domanda per essere valida dovrà essere completata in tutte le sue parti e corredata della documentazione richiesta.

Le domande valide verranno ordinate in una graduatoria

Si accoglieranno le domande valide fino ad esaurimento delle risorse definite.

ALLEGA

- COPIA CODICE IBAN della banca del richiedente, necessario per accreditare il contributo**
- COPIA ATTESTAZIONE ISEE
- PER I LAVORATORI CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO O PARASUBORDINATO DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'ASPETTATIVA FACOLTATIVA
- PER I LAVORATORI AUTONOMI AUTODICHIARAZIONE DI ASTENSIONE DAL LAVORO CON L'INDICAZIONE DEL PERIODO, COPIA DELLA CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA P.IVA, COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO (SE ISCRITTI), DICHIARAZIONE DEI REDDITI RELATIVI ALL'ANNO IN CUI SI E' USUFRUITO DELL'ASPETTATIVA E QUELLI RELATIVI ALL'ANNO PRECEDENTE
- ALTRO _____
- per i lavoratori a rischio COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DEL MINISTERO DEL LAVORO**

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE
(allegare fotocopia di documento d'identità)