

**ALLEGATO 1**  
**Avviso Pubblico Buono Servizi Prima Infanzia**

**Alla Regione Piemonte**

**Al Comune di \_\_\_\_\_**

Prot. N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Allegato alla domanda di iscrizione ai servizi educativi comunali del COMUNE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**PROGRAMMA REGIONALE BUONO NIDO PRIMA INFANZIA**  
**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).

Il Comune effettuerà controlli sulle dichiarazioni contenute nella domanda.

Nel caso di dichiarazioni false il sottoscrittore incorrerà in sanzioni penali.

**La persona sottoscritta**  
**DICHIARA**

<b>SEZIONE 1</b>	<b>BAMBINO/A CHE PARTECIPA AL PROGRAMMA</b>
<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Provincia di nascita</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b>	
<b>Comune di residenza</b>	
<b>Provincia di residenza</b>	
<b>Codice di avviamento postale comune di residenza</b>	
<b>Nazionalità</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>(eventuale) Comune estero di nascita</b>	

<b>SEZIONE 2</b>	<b>RICHIEDENTE</b> <b>(persona che esercita la responsabilità genitoriale)</b>
<b>Relazione con bambino/a</b> ( <i>madre/padre/persona affidataria/persona tutrice</i> )	
<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Risiede anagraficamente con il/la bambino/a</b>	
<b>Se no, Comune e indirizzo di residenza</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Codice fiscale</b>	

<b>SEZIONE 3</b>	<b>DATI IDENTIFICATIVI RICHIESTA</b> <b>(a cura del richiedente, persona che esercita la responsabilità genitoriale)</b>
<p>un ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativo all'anno (_____), di cui all'ultima DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) disponibile, pari a € .....</p> <p>e, quindi, entro la soglia di € 15.000,00 prevista dall'Avviso pubblico attuativo dell'atto d'indirizzo approvato con D.G.R. n. 27-8453 del 22.02.2019;</p>	
<p>di aver iscritto il bambino/a al Servizio educativo prima infanzia denominato .....</p> <p>sito in via .....</p>	
<p>di pagare una tariffa mensile di valore uguale o superiore a 50,00 € mese;</p>	
<p>di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni, nessuna esclusa, di cui all'Avviso pubblico attuativo dell'atto d'indirizzo approvato con D.G.R. n. 27-8453 del 22.02.2019.</p>	

Li .....

data .....

Nome e Cognome del/della firmatario/a  
(firma leggibile)