

Riservato all'Ufficio

Prot.....

Data .....

All' attenzione di: A.S.P. "Opus Civium" - Ufficio Scuola  
Piazza IV Novembre, 1 42024 Castelnovo di Sotto (RE)  
fax: 0522/1602088 tel. 0522/485733-34  
email: [educativo@asp-opuscivium.it](mailto:educativo@asp-opuscivium.it)

## ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA PER LA FREQUENZA AL NIDO G. RODARI - a.s. 2018/19

Io sottoscritto/a ( *Cognome* ) \_\_\_\_\_ ( *Nome* ) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### in qualità di genitore (o esercente la potestà genitoriale )

del bambino/a ( *Cognome* ) \_\_\_\_\_ ( *Nome* ) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

che nell'a.s. 2018/19 frequenterà la Sezione \_\_\_\_\_ del nido d'infanzia G. Rodari

dichiaro:

- ▶ che mi impegnerò a garantire la frequenza al servizio nei tempi e nei modi indicati e previsti dal vigente regolamento dei servizi educativi 0 – 6 anni, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 5 del 31/01/2017;
- ▶ di essere a conoscenza che per la prosecuzione della frequenza è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";
- ▶ di osservare il puntuale pagamento delle rette di frequenza mensili, come approvate dalla Giunta Comunale;

VISTE le tariffe del servizio per l'a.s. 2017/18 approvate con Deliberazione della Giunta Comunale n. 8 del 02/02/2017

### CHIEDO L'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE AGEVOLATE PER IL SERVIZIO IN OGGETTO e, a tali fini, DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

- ▶ che il mio nucleo familiare di riferimento è in possesso di una Certificazione I.S.E.E. di Euro \_\_\_\_\_

rilasciata in data : \_\_\_\_\_ **conformemente a quanto previsto dal D.P.C.M 159/2013 (nuovo ISEE)**

- ▶ che il bimbo/a in oggetto è fratello/sorella di altro figlio/a iscritto/a alla scuola comunale dell'infanzia o al nido d'infanzia "G.

Rodari": cognome/nome \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_ servizio

frequentato: \_\_\_\_\_ sezione: \_\_\_\_\_

Viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con delibera n. 8 del 02/02/2017, **l'importo spettante al richiedente per la retta di frequenza è pari a:**

**1) ISEE fino a 3.000 €:** q. fissa mensile = € 74,67 + q. giorn. = € 1,07 → retta calcolata su 20 gg di frequenza = € 96,00

**2) ISEE COMPRESO TRA € 3.000 E € 26.500** la formula per il calcolo della retta mensile di frequenza è la seguente:  
 $Isee\ nucleo \times 0,016\ (coefficiente) + \text{€ } 48,00\ (contribuzione\ fissa) = \text{_____}\ (QT,\ retta\ calcolata\ su\ 20\ gg\ di\ frequenza).$

La tariffa così risultante sarà suddivisa in quota fissa  $QF=77,78\%$  della quota totale  $QT$ , e in quota giornaliera  $QG=(QT-QF)/20$ , e adeguata agli effettivi giorni di frequenza. La quota fissa e la quota variabile calcolate sulla base della formula sopra evidenziata, sono pari a: q.fissa € \_\_\_\_\_ q. giornaliera € \_\_\_\_\_

**3) ISEE superiore a 26.500€:** q.fissa mens.€ 367,12+q.giorn.€ 5,24 →retta calcolata su 20 gg di frequenza=€ 472,00

**TEMPO LUNGO:** € 57,00 mensili (quota unica da versarsi a prescindere dalle presenze; è dovuta anche con zero presenze)

Alla retta sarà aggiunto, mensilmente, il costo dell'operazione di trasmissione del pagamento (SDD o MAV), pari ad € 1,00 + Iva

**LA PROPRIETA' DI UNO O PIU' DEI SEGUENTI BENI COMPORTA UNA MAGGIORAZIONE DELLA TARIFFA, COME SEGUE:**

***(barrare se si rientra in una delle casistiche)***

LA PROPRIETA' DI UNO O PIU' DEI SEGUENTI BENI COMPORTA UN **AUMENTO DEL 10% DELLA TARIFFA** RISULTANTE, FINO ALLA CONCORRENZA DELLA TARIFFA PREVISTA PER LA FASCIA MASSIMA (FASCIA 3).

- 1. autovettura e/o autocaravan a benzina, GPL o metano, di cilindrata da 1.900 e fino a 2.900 cc, immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle. L'aumento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 2. autovettura e/o autocaravan a gasolio, di cilindrata da 1.900 a 2.399 c.c., immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. L'aumento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 3. motoveicolo di cilindrata superiore a 900 c.c., immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. L'aumento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia l'unico mezzo di trasporto di proprietà.

LA PROPRIETA' DI UNO O PIU' DEI SEGUENTI BENI COMPORTA L'AUTOMATICO **SLITTAMENTO ALLA FASCIA MASSIMA** (FASCIA 3)

- 1. autovettura e/o autocaravan, a benzina, GPL o metano, di cilindrata superiore a 2.900 c.c., immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. Lo slittamento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 2. autovettura e/o autocaravan, a gasolio, di cilindrata superiore a 2.399 c.c. e oltre, immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. Lo slittamento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 3. imbarcazione con scafo di lunghezza superiore agli 8 METRI.
- 4. veicolo aereo di qualsiasi tipo.

***In caso di eventuale modifica da parte della Giunta Comunale delle suddette tariffe, le famiglie saranno preventivamente avvisate***

**INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto Lgs.vo 30.06.03 n. 196)**

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è l'A.S.P. "Opus Civium" e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

- Acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità esposte nell'informativa di cui sopra

Castelnovo di Sotto, li \_\_\_\_\_

**Il richiedente/dichiarante**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**L'addetto ricevente**

**Il richiedente/dichiarante**

**N.B.** Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente