

Riservato all'Ufficio	
R	
A	
S	

A.S.P. "OPUS CIVIUM"

Ufficio Scuola -Piazza Libertà n. 3- 42023 Cadelbosco di Sopra - ☎ 0522 918555 -
Fax 0522 918545

scuola@cadelbosco.net www.comune.cadelbosco-di-sopra.re.it

Le domande debitamente compilate devono essere riconsegnate dal
1 Marzo al 1 Aprile 2010
presso l'Ufficio Scuola nei seguenti giorni ed orari:

Martedì, mercoledì, venerdì e sabato dalle ore 10.00 alle ore 13.00
e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00



Nido Comunale "Elvise Carpi"

DOMANDA DI AMMISSIONE NIDO COMUNALE D'INFANZIA

"Elvise Carpi"

ANNO SCOLASTICO 2010/2011

COGNOME

NOME

segue MADRE

SE LAVORATRICE AUTONOMA

Professione (artigiana, agricoltrice, libera professione, imprenditrice)

Ramo di attività (edilizia, trasporti, servizi, alimentari, abbigliamento...)

Posizione occupata (socia, titolare, coadiuvante, amministratrice....)

Sede di lavoro (se diversa dall'indirizzo della ditta)

TOTALE ORE LAVORATIVE SETTIMANALI

Nome e tipo di società (s.n.c., S.p.a., individuale,.....)

Indirizzo ditta

tel.

Data inizio attività

N. soci

N. dipendenti

SE TITOLARE DI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA o SIMILARI

Nome dell'azienda/ente/soggetto con cui si è stipulato il contratto

Data di inizio e fine contratto

Sede di lavoro

tel.

TOTALE ORE LAVORATIVE SETTIMANALI

SE STUDENTESSA

Scuola/Università/Ente di formazione frequentato

Sede e corso frequentato

Data inizio e fine corso

Orario settimanale

segue PADRE

SE LAVORATORE AUTONOMO

Professione (artigiana, agricoltrice, libera professione, imprenditrice)

Ramo di attività (edilizia, trasporti, servizi, alimentari, abbigliamento...)

Posizione occupata (socia, titolare, coadiuvante, amministratrice....)

Sede di lavoro (se diversa dall'indirizzo della ditta)

TOTALE ORE LAVORATIVE SETTIMANALI

Nome e tipo di società (s.n.c., Spa, individuale,.....)

Indirizzo ditta

tel.

Data inizio attività

N. soci

N. dipendenti

SE TITOLARE DI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA o SIMILARI

Nome dell'azienda/ente/soggetto con cui si è stipulato il contratto

Data di inizio e fine contratto

Sede di lavoro

tel.

TOTALE ORE LAVORATIVE SETTIMANALI

SE STUDENTE

Scuola/Università/Ente di formazione frequentato

Sede e corso frequentato

Data inizio e fine corso

Orario settimanale

IV - SITUAZIONE ECONOMICA MADRE

PER TUTTI I GENITORI CHE SI TROVANO NELLA STESSA SITUAZIONE LAVORATIVA O PENSIONISTICA DEL 2008

Bisogna utilizzare i modelli CUD (ex 101), 730 o UNICO, riguardanti i redditi del 2008, dichiarati nel 2009, le dichiarazioni devono essere riferite a 365 giorni e non deve essere stata usufruita aspettativa facoltativa

I quadri indicano come detrarre le imposte dai redditi lordi

PER TUTTI I GENITORI CHE SI TROVANO ATTUALMENTE IN UNA SITUAZIONE LAVORATIVA O PENSIONISTICA DIVERSA DA QUELLA DEL 2009

(rapporti di lavoro iniziati dopo l'1/1/08, significativi cambiamenti di inquadramento, riduzioni o ampliamenti degli orari di lavoro, fruizione di aspettativa facoltativa, inizio di una nuova attività di lavoro autonomo o di collaborazione coord. e continuativa

Bisogna quindi utilizzare le buste paga attuali o autodichiarazioni ed indicare il reddito presunto del 2010

SE IN POSSESSO SOLO DEL MODELLO CUD

(ex mod. 101)

Importo del rigo 1 (redditi da lavoro dipendente)	+ €
Importo del rigo 2 (redditi assimilati)	+ €
Importo del rigo 5 (ritenute IRPEF)	- €
Importo del rigo 6 (addizionale regionale IRPEF)	- €
Importo delle righe 10+11+13 (addizionale comunale IRPEF)	- €
per ottenere il	
REDDITO ANNUO NETTO €	

SE ATTUALMENTE LAVORATORI DIPENDENTI O PENSIONATI

Importo mensile netto in busta paga* € _____

x n. di mesi _____ = TOT. € _____

+ eventuali altri redditi** € _____

TOTALE € _____

* Se in possesso di buste paga con importi mensili netti diversi da un valore medio, togliere eventuali assegni familiari percepiti e aggiungere l'importo di eventuali trattenute personali (es. cessioni del quinto, prestiti aziendali,

SE E' STATO COMPILATO IL MODELLO 730

SEZIONE CALCOLO DELL'IRPEF

Importo del rigo 9 (reddito imponibile)	+ €
Importo del rigo 27 (imposta netta)	- €
Importo del rigo 36 (addizionale regionale IRPEF dovuta)	- €
Importo del rigo 39 (addizionale comunale IRPEF dovuta)	- €
per ottenere il	
REDDITO ANNUO NETTO €	

SE LAVOR. AUTONOMIE O COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE O LAVOR. OCCASIONALI

Reddito netto presunto per il primo anno

di attività € _____

+ eventuali altri redditi** € _____

TOTALE € _____

SE E' STATO COMPILATO IL MODELLO UNICO

QUADRO N:

QUADRO RN

Importo del rigo RN4 (reddito imponibile)	+ €
Importo del rigo RN 25 (imposta dovuta)	- €
Importo del rigo RV 2 (addizionale regionale IRPEF dovuta)	- €
Importo del rigo RV10 (addizionale comunale IRPEF dovuta)	- €
per ottenere il	
REDDITO ANNUO NETTO €	

** ALTRI REDDITI PERCEPITI SOGGETTI AD IRPEF già presenti nell'ultima dichiarazione fiscale (rendite catastali, affitti già abbattuti, partecipazioni in società

V- SITUAZIONE ECONOMICA PADRE

PER TUTTI I GENITORI CHE SI TROVANO NELLA STESSA SITUAZIONE LAVORATIVA O PENSIONISTICA DEL 2008

Bisogna utilizzare i modelli CUD (ex 101), 730 o UNICO, riguardanti i redditi del 2008, dichiarati nel 2009, le dichiarazioni devono essere riferite a 365 giorni e non deve essere stata usufruita aspettativa facoltativa

I quadri indicano come detrarre le imposte dai redditi lordi

PER TUTTI I GENITORI CHE SI TROVANO ATTUALMENTE IN UNA SITUAZIONE LAVORATIVA O PENSIONISTICA DIVERSA DA QUELLA DEL 2009

(rapporti di lavoro iniziati dopo l'1/1/08, significativi cambiamenti di inquadramento, riduzioni o ampliamenti degli orari di lavoro, fruizione di aspettativa facoltativa, inizio di una nuova attività di lavoro autonomo o di collaborazione coord. e continuativa)

Bisogna quindi utilizzare le buste paga attuali o autodichiarazioni ed indicare il reddito presunto del 2010

SE IN POSSESSO SOLO DEL MODELLO CUD

(ex mod. 101)

Importo del rigo 1 (redditi da lavoro dipendente)	+ €
Importo del rigo 2 (redditi assimilati)	+ €
Importo del rigo 5 (ritenute IRPEF)	- €
Importo del rigo 6 (addizionale regionale IRPEF)	- €
Importo delle righe 10+11+13 (addizionale comunale IRPEF)	- €
per ottenere il	
REDDITO ANNUO NETTO	€

SE ATTUALMENTE LAVORATORI DIPENDENTI O PENSIONATI

Importo mensile netto in busta paga* € _____

x n. di mesi _____ = TOT. € _____

+ eventuali altri redditi € _____

TOTALE € _____

* Se in possesso di buste paga con importi mensili netti diversi da un valore medio, togliere eventuali assegni familiari percepiti e aggiungere l'importo di eventuali trattenute personali (es. cessioni del quinto, prestiti aziendali,)

SE E' STATO COMPILATO IL MODELLO 730

SEZIONE CALCOLO DELL'IRPEF

Importo del rigo 9 (reddito imponibile)	+ €
Importo del rigo 27 (imposta netta)	- €
Importo del rigo 36 (addizionale regionale IRPEF dovuta)	- €
Importo del rigo 39 (addizionale comunale IRPEF dovuta)	- €
per ottenere il	
REDDITO ANNUO NETTO	€

SE LAVOR. AUTONOMI/E O COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE O LAVOR. OCCASIONALI

Reddito netto presunto per il primo anno

di attività € _____

+ eventuali altri redditi € _____

TOTALE € _____

SE E' STATO COMPILATO IL MODELLO UNICO

QUADRO N:

QUADRO RN

Importo del rigo RN4 (reddito imponibile)	+ €
Importo del rigo RN25 (imposta dovuta)	- €
Importo del rigo RV2 (addizionale regionale IRPEF dovuta)	- €
Importo del rigo RV10 (addizionale comunale IRPEF dovuta)	- €
per ottenere il	
REDDITO ANNUO NETTO	€

INDICARE IL REDDITO DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

TOT. REDDITO NETTO GENITORI € _____

TOT. REDDITO NETTO CONVIVENTI € _____
(vedi pag. 5)

TOT. REDDITO NETTO FAMIGLIA € _____

Si ricorda che per l'assegnazione del punteggio è indispensabile compilare con chiarezza i quadri sul reddito

** ALTRI REDDITI PERCEPITI SOGGETTI AD IRPEF già presenti nell'ultima dichiarazione fiscale (rendite catastali, affitti già abbattuti, partecipazioni in società)

sezione **RISERVATA ALL'UFFICIO**

calcolo reddito procapite: reddito tot. _____ / N° comp. famiglia _____ / 12 mesi = _____

VI- NONNI

N.B. In caso di controlli può essere richiesta la presentazione di documenti a conferma di quanto autodichiarato

Sono considerati NONNI NON DISPONIBILI:

- chi ha compiuto 65 anni al 31/12/2009
- chi ha invalidità pari o superiore al 70% (anche se non ha 65 anni)

DA COMPILARE ANCHE SE NON RESIDENTI

NONNA MATERNA DECEDUTA **SI NO**

Cognome e nome età

Residenza

Via n.

PENSIONATA/CASALINGA/DISOCCUPATA LAVORATRICE
SI ALLEGANO CERTIFICATI RIGUARDANTI LA SALUTE?
SI NO

NONNA PATERNA DECEDUTA **SI NO**

Cognome e nome età

Residenza

Via n.

PENSIONATA/CASALINGA/DISOCCUPATA LAVORATRICE
SI ALLEGANO CERTIFICATI RIGUARDANTI LA SALUTE?
SI NO

Note eventuali

NONNO MATERNO DECEDUTO **SI NO**

Cognome e nome età

Residenza

Via n.

PENSIONATO/DISOCCUPATO LAVORATORE
SI ALLEGANO CERTIFICATI RIGUARDANTI LA SALUTE?
SI NO

NONNO PATERNO DECEDUTO **SI NO**

Cognome e nome età

Residenza

Via n.

PENSIONATO/DISOCCUPATO LAVORATORE
SI ALLEGANO CERTIFICATI RIGUARDANTI LA SALUTE?
SI NO

Note eventuali

ULTERIORI INFORMAZIONI SU CONDIZIONI, ESIGENZE O PROBLEMATICHE CHE RITENETE OPPORTUNO SEGNALARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE
(i cui dati anagrafici sono resi nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO ED INOLTRE:

- **Autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda (ai sensi art. 71 DPR 28/12/2000 nr. 445)
- **Si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- **Si impegna** a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico;
- **È consapevole** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- **È consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 43 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- **Dichiara** inoltre di avere compilato i quadri I II III IV V VI e di aver preso visione di quanto disposto dal regolamento comunale del Nido d'Infanzia

E, IN CASO DI ASSEGNAZIONE DEL POSTO

- **ACCETTA DI PAGARE** (su richiesta dell'Ente gestore del nido assegnato) una somma pari ad € 272 a titolo di anticipo sulla retta di frequenza entro e non oltre il 31 luglio 2010, in mancanza del quale si procederà ad assegnare il posto al successivo nominativo in lista d'attesa.
- **È CONSAPEVOLE** che nel caso in cui non volesse accettare il posto assegnato, sarà necessario comunicare rinuncia scritta all'Ufficio Scuola, entro e non oltre il 31 luglio 2010; in caso di ripensamento dopo tale data, la rinuncia dovrà avvenire entro e non oltre il 20 agosto 2010 pena la perdita dell'anticipo versato.
- **ACCETTA DI ESSERE COLLOCATO NELLA RETTA MASSIMA** se entro il 31 agosto 2010 non farà pervenire l'attestazione ISEE relativa ai redditi dichiarati per l'anno 2009 (Se presentata successivamente la nuova retta decorrerà dal bimestre successivo alla data della presentazione)

Il/la dichiarante

(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

Cadelbosco Sopra, li _____

Attenzione: bisogna firmare in ufficio davanti all'incaricato della raccolta.

Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido del genitore che ha firmato.

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che Il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza _____

Cadelbosco Sopra, li _____

L'addetta/o _____

Orario _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46, D.P.R. 28 DIC. 2000, 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente in via _____

comune di _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445 per chi esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità ;

D I C H I A R A

che il proprio figlio _____,

residente nella regione Emilia Romagna dall'anno _____,

è stato sottoposto alle vaccinazioni SI NO

data _____

Firmato
