

**MODULO PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TAGESMUTTER  
CON QUOTA AGEVOLATA**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (.....)  
il ..... residente a ..... (.....) in via .....  
tel ..... cell ..... email .....  
genitore del bambino .....  
nato a ..... (.....) il .....

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo per il servizio di Tagesmutter svolto dal soggetto iscritto all'albo provinciale Coop. Soc. Tagesmutter del Trentino – Il Sorriso come previsto dalla convenzione stipulata con il Comune di Nave San Rocco

**DICHIARA CHE:**

*(ai sensi dell'art. 46 DPR 28.12.2000 n 445)*

- il/la bambino/a è residente nel comune di ..... (.....)
- di richiedere il servizio dal ..... al ....., rinnovabile, per un monte ore mensili pari a ..... (*n° ore mensile minimo previsto - arrotondare*), con il seguente orario .....

*Il comune riconosce fino a un massimo di 150 ore mensili a bambino, fermo restando lo stanziamento di bilancio.*

- il nucleo familiare è in una situazione di necessità oggettiva in quanto .....

**e dichiara inoltre che:**

il padre del bambino sig. ....  
risiede nel Comune di ..... e:

- non svolge attività lavorativa
  - svolge attività lavorativa autonoma in qualità di .....
  - svolge attività lavorativa dipendente in qualità di .....
- .....  
con il seguente orario: .....

la madre del bambino sig.ra .....  
risiede nel Comune di ..... e:

- non svolge attività lavorativa
  - svolge attività lavorativa autonoma in qualità di .....
  - svolge attività lavorativa dipendente in qualità di .....
- .....  
con il seguente orario: .....

NOTE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Il/La dichiarante è stato/a avvertito ed è conscio/a che in caso di dichiarazioni mendaci decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e saranno inoltre a lui/lei applicate le sanzioni stabilite dall'art. 496 del vigente codice penale.*

*Si impegna, inoltre, a comunicare immediatamente eventuali variazioni circa la decadenza della domanda e la conseguente esclusione dalla convenzione.*

*L'amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni sopra rese. Il riscontro di dichiarazioni non veritiere comporta anche la decadenza della domanda e la conseguente esclusione dalla convenzione.*

*Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

In fede,

data .....

firma .....

NOTA:

*La presente domanda deve essere presentata direttamente dall'interessato e sottoscritta in presenza dell'incaricato a riceverla esibendo un documento d'identità. Può essere trasmessa anche in altro modo (altro soggetto, mezzo posta), nel qual caso deve essere corredata da fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.*

\*\*\*\*\*

Si dichiara che la firma del/la Sig./ra .....

della cui identità mi sono accertato, è stata apposta in mia presenza.

(Documento .....).

*Il Funzionario incaricato*