

vigente normativa del Comune di Napoli (Delibera Consiliare n. 207 del 18.6.96) di cui all’indicatore ISE della certificazione ISEE aggiornata al reddito dell’anno allegata, nella seguente misura:

reddito familiare netto annuo		quota mensile
da	€	a
0,00	7.230,40	ESENTE
7.230,41	9.296,22	€ 42,35
9.296,23	11.362,05	€ 62,49
11.362,06	13.427,88	€ 85,22
13.427,89	Oltre	non ammissibili

- di essere a conoscenza che le suddette tariffe sono relative ad un nucleo familiare con tre figli a carico e che per ogni figlio in più a carico è prevista una quota di elevazione del reddito familiare pari a €516,46 e che, inoltre, le suddette tariffe sono ridotte del 50% per i minori appartenenti allo stesso nucleo familiare successivi al 1°.
- di essere a conoscenza che il Comune potrà procedere ad accertamenti diretti su quanto certificato (L.241/90 art. 6) e di essere consapevole delle conseguenze civili e penali previste per le false dichiarazioni e l’uso di atti falsi (C.P. artt.483, 495 e 496,L.15/68 art.26, D.P.R. 445/2000);
- di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche con l’ausilio dei mezzi elettronici, direttamente, ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta (informativa ai sensi della L.675/96 art.10 e del D. lgvo 196/2003)

FIRMA (esercente la potestà genitoriale o tutore)

Allego fotocopia del documento di identificazione

.....

RICEVUTA PER L’UTENTE n°_____ del _____

COMUNE DI NAPOLI
Centro di Servizi Sociali_____

Il Sig. _____ ha presentato in
data _____istanza di accoglienza in regime
semiresidenziale per il minore_____

FIRMA DEL RICEVENTE
(Ass. Soc o impiegato Comunale)

Municipalità	
Centro Sociale	
Prot. N° del	
Spazio riservato all’Ufficio Interventi integrativi	
Tipologia pratica: <input type="checkbox"/> nuova ammissione <input type="checkbox"/> riammissione <input type="checkbox"/> riammissione/trasferimento <input type="checkbox"/> proroga/trasferimento	Fascicolo n°
Sospesa per _____ _____	Inviata comunicazione il _____
Minori già inseriti in regime semiresidenziale	

AL COMUNE DI NAPOLI
SERVIZIO POLITICHE PER
L’INFANZIA e L’ ADOLESCENZA

OGGETTO: Anno - Richiesta di inserimento in regime semiresidenziale

(riammissione - trasferimento - nuova ammissione) presso il Centro socio educativo

del seguente minore, per la classe:

Dati anagrafici del minore per cui si inoltra la richiesta:

Cognome_____Nome_____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Paternità_____ Maternità _____

Domiciliato_____CAP_____

tel._____

Per i nuclei immigrati, indicare il paese di origine

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’
Il sottoscritto, avvalendosi delle facoltà concessegli

DICHIARA
Ai sensi del D.P.R. 445/2000

- che la sua famiglia è composta da:

Dichiarante:

.....nato a.....il..... professione

Coniuge:

.....nato a.....il..... professione

Figli:

.....nato a.....il..... professione

.....	“	“	“
.....	“	“	“
.....	“	“	“
.....	“	“	“

Conviventi (specificare grado di parentela) :

.....	“	”	“
.....	“	”	“
.....	“	”	“
.....	“	”	“
.....	“	”	“

- ◇ di essere residente a Napoli, domiciliato
- ◇ che per l’anno 2010 il reddito complessivo del proprio nucleo familiare è quello di cui all’**indicatore ISE** della certificazione ISEE allegata
- ◇ di essere disoccupato/a iscritto regolarmente nelle liste della sezione impiego di: dal
- ◇ di non essere iscritto/a nelle liste dei disoccupati in quanto:
☐ casalinga ☐ invalido/a ☐ inabile
- ◇ che il **coniuge** svolge attività di
ovvero è disoccupato/a iscritto regolarmente nelle liste della sezione impiego di: .
..... dal ovvero non è iscritto nelle liste dei disoccupati in quanto:
☐ casalinga ☐ invalido/a ☐ inabile
- ◇ che i **nonni conviventi** svolgono attività di ovvero

- sono disoccupati iscritti regolarmente nelle liste della sezione impiego di: dal, ovvero
- non sono iscritti in quanto: ☐ casalinga ☐ invalido/a ☐ inabile ☐ pensionati
- ◇ che il minore o altro componente del nucleo familiare gode/non gode di assistenza o interventi di sostegno da parte del Comune o altro Ente Pubblico o Istituzione del privato-sociale, in caso affermativo specificare quale.....
- ◇ che il capofamiglia/coniuge è detenuto dal

Documenti allegati:

1. **Certificazione ISEE aggiornata al reddito dell’anno** ;
2. **Fotocopia del documento di identità del richiedente;**

IL SOTTOSCRITTO

Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse verificarsi nel corso dell’anno rispetto a quanto autocertificato, inoltre

DICHIARA:

- di essere consapevole che il minore in oggetto potrà essere trasferito ad altro Ente nel caso che quello prescelto, indicato nella presente richiesta, non fosse inserito nell’albo degli enti accreditati per l’accoglienza semiresidenziale di minori ;
- di essere a conoscenza che l’inserimento a semiconvitto potrà essere soggetto a contribuzione a proprio carico in rapporto al reddito familiare dichiarato, ai sensi della (segue)