

Approvazione della modulistica relativa alla domanda per l'ottenimento di agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia per l'a.s. 2017/18.

Det. n. 8 del 07/02/2017

Approvazione della modulistica relativa alla domanda per l'ottenimento di agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia per l'a.s. 2017/18.

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Prot. n. 9/2017-A

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 8 DI DATA 07 Febbraio 2017

SERVIZIO INFANZIA E ISTRUZIONE DEL PRIMO GRADO

OGGETTO:

Approvazione della modulistica relativa alla domanda per l'ottenimento di agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia per l'a.s. 2017/18.

RIFERIMENTO : 2017-S167-00014

Pag 1 di 3

Visto l'art. 4, comma 3, della legge provinciale 21 marzo 1977, n. 13 "Ordinamento della scuola dell'infanzia della Provincia autonoma di Trento", il quale prevede che spetta ai Comitati di gestione delle scuole dell'infanzia stabilire le modalità per l'iscrizione e l'ammissione alle scuole medesime sulla base delle disposizioni generali adottate, con proprio provvedimento, dalla Giunta provinciale entro il 31 gennaio di ogni anno;

considerato che con deliberazione della Giunta provinciale n. 2465 di data 29 dicembre 2016 è stata approvata la disciplina relativa al regime tariffario di fruizione del servizio di prolungamento d'orario da parte degli alunni della scuola dell'infanzia, per l'anno scolastico 2017/18;

vista la deliberazione della Giunta provinciale n. 1358 di data 28 giugno 2012 con la quale sono state adottate le "Direttive per la predisposizione, certificazione e pubblicazione della modulistica, nonché per la predisposizione e pubblicazione sul sito istituzionale delle schede informative sui procedimenti amministrativi di competenza provinciale. Articolo 9 della l.p. 30 novembre 1992, n. 23";

individuato il modulo da utilizzare per l'anno scolastico 2017/2018 per l'ottenimento di agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia;

acquisito il parere di conformità del Servizio supporto alla Direzione Generale, ICT e semplificazione amministrativa;

si propone di approvare con il presente provvedimento il seguente modulo: "Domanda per l'ottenimento di agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia anno scolastico 2017/2018", secondo il fac-simile allegato 1).

Tutto ciò premesso,

determina 1. di approvare il modulo: "Domanda per l'ottenimento di agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia anno scolastico 2017/2018", secondo il fac-simile allegato 1;
2. di disporre la pubblicazione della modulistica di cui al punto precedente sul sito internet istituzionale della Provincia Autonoma di Trento all'indirizzo www.modulistica.provincia.tn.it;

3. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano impegni di spesa né accertamenti di entrata a carico del bilancio provinciale.

RIFERIMENTO : 2017-S167-00014

Pag 2 di 3 MP - GG

001 Modulo di richiesta per agevolazione tariffaria servizio orario prolungato a.s.2017/2018

Elenco degli allegati parte integrante p. IL DIRIGENTE

Miriam Pintarelli RIFERIMENTO : 2017-S167-00014

Pag 3 di 3

ID _____ Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 1

Barcode Esente da bollo ai sensi del DPR 642/72

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Servizio Infanzia e istruzione del primo grado Via Gilli, 3

38121 T R E N T O

DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO DELL'ORARIO PROLUNGATO NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA

Anno scolastico 2017/2018

Deliberazione della Giunta provinciale n. 2465 del 29 dicembre 2016

(LUOGO, DATA)

Il/la sottoscritto/a _____

, sesso _____

(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (Provincia _____), il

giorno ___/___/_____

(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (

Provincia _____)

(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

frazione _____, via _____, n. _____

Codice fiscale-----

cittadinanza _____ telefono ___/____ e-mail/PEC

CHIE D E

l'agevolazione della tariffa per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/18.

- in qualità di beneficiario/a Oppure Se il richiedente non è il beneficiario/a:

- ai sensi dell'art 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:

- genitore, persona esercente la potestà genitoriali o persona affidataria del/la beneficiario/a;

- tutore/curatore del/la beneficiario/a se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore,

purché gli sia stato conferito il relativo potere.

Sig./ra _____

, sesso _____

(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (Provincia _____), il

giorno ___/___/_____

(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (

Provincia _____)

(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

frazione _____, via _____, n. _____

Codice fiscale-----

cittadinanza _____ telefono ____/____ e-mail/PEC

ID _____ Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 2

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DI CHIARA

A) SEZIONE NUCLEO FAMILIARE DA VALUTARE (1)

che ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale n. 2465 del 29 dicembre 2016 è composto dai seguenti componenti che hanno presentato una dichiarazione ICEF per l'anno 2015:

(1) E' necessario indicare tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico applicando le eccezioni della DGP. N. 1076 del 29/6/2015

Cognome Nome Data di nascita Grado di parentela rispetto al beneficiario Studente Dichiarazione ICEF n. Presentata a, il __/__/____

-

__/__/____
__/__/____

-

__/__/____
__/__/____

-

__/__/____
__/__/____

-

__/__/____
__/__/____

-

__/__/____

è composto altresì dai seguenti componenti che nell'anno 2015 non hanno avuto redditi e non possedevano patrimonio finanziario, immobiliare e autoveicoli con l'eccezione di un eventuale patrimonio finanziario non superiore a 5.000 Euro e/o di eventuali terreni agricoli con redditi dominicali complessivi non superiori a 50 Euro:

Cognome Nome Data di nascita Codice fiscale Grado di parentela rispetto al beneficiario Studente(2) Identificativo n.

__/__/____

-

__/__/____

-

__/__/____

-

__/__/____

-

__/__/____

-

__/__/____

-

(2) può essere indicato come "studente" ogni componente del nucleo familiare di età inferiore a 25 anni (fisicamente a carico con un reddito inferiore a Euro 2480.51)

iscritto alla scuola elementare, media, superiore. Università, master, dottorato.

- (in presenza di figli minori o equiparati), che entrambi i genitori del beneficiario hanno svolto nell'anno 2015 attività di lavoro dipendente e assimilato o autonomo o di impresa per almeno sei mesi;

- che sono presenti n. _____ componenti di sesso femminile che hanno svolto nell'anno 2015 attività lavorativa per dodici mesi;

- di essere domiciliato in provincia di Trento;

- che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti non autosufficienti:

ID_soggetto Classe di non autosufficienza (3)

Spese per la non autosufficienza sostenute nell'anno 2015

0,00

0,00

(3) 1) Invalidi non deambulanti o con bisogno di assistenza continua e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciechi con residuo visivo; 3) Invalidi civili al 100% ed equiparati;

4) Invalidi civili da 66% a 73%; 5) Invalidi civili da 74% a 99%; 6) Minori invalidi con assegno; 7) Altri invalidi 65 anni e oltre.

- che alla data del 31/12/2015 l'abitazione di residenza (4) era di _____ mq calpestabili.

(4) Abitazione dove si risiede a qualsiasi titolo (proprietà, altro diritto reale, locazione, comodato, ecc.). Il dato va arrotondato alla decina inferiore.

ID _____ Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 3

nucleo anagrafico in cui è presente uno dei genitori (nucleo monogenitoriale)

- che alla data di presentazione della domanda nel nucleo familiare indicato non è presente l'altro genitore del figlio più giovane in quanto sussiste una delle seguenti situazioni (5):

- a) i genitori sono separati legalmente in via giudiziale o sono divorziati, ma nessuno dei due ha costituito un nuovo nucleo come previsto dalle lettere g) o h). Sono equiparati alla separazione legale i casi di omologa della separazione consensuale ex art. 711 C.P.C., separazione ai sensi dell'articolo 126 C.C., adozione dei provvedimenti temporanei ed urgenti di cui all'articolo 708 C.P.C.;

- b) è stata presentata la domanda di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nei casi previsti dall'art. 3 L.

n. 898/1970;

- c) l'altro genitore è deceduto;

- d) l'altro genitore non ha riconosciuto il figlio/i, oppure il richiedente, non coniugato o non convivente more uxorio con altra persona, non è genitore dei soggetti indicati come "figlio o equiparato";

- e) l'altro genitore è stato escluso dalla potestà dei figli o è stato adottato nei suoi confronti, ai sensi dell'articolo 333 del codice civile, il provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare;

- f) l'altro genitore ha abbandonato il genitore richiedente, è irreperibile o non disponibile a fornire i dati per la compilazione della propria dichiarazione ICEF ed il fatto è stato accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali;

- g) il genitore richiedente è coniugato o è convivente more uxorio con una persona diversa dall'altro genitore;

- h) l'altro genitore è coniugato con altra persona o è genitore di altri figli iscritti nella propria scheda anagrafica;

- i) il genitore richiedente ha dichiarato nel quadro C5 della dichiarazione ICEF di aver percepito l'assegno di mantenimento stabilito da sentenza o sussiste uno dei casi previsti nella sottostante sezione "obbligo di mantenimento dei figli".

(5) In tutti i casi diversi da quelli sopra indicati, il genitore con diversa residenza anagrafica fa parte del nucleo familiare del genitore richiedente e deve pertanto presentare la dichiarazione ICEF. In particolare il richiedente non può dichiararsi genitore unico nel caso in cui sia presente nel nucleo familiare il proprio convivente more uxorio genitore di almeno uno dei figli od equiparati, anche se ha una residenza anagrafica diversa da quella del richiedente..

I dati anagrafici dell'altro genitore del figlio più giovane sono:

Cognome _____, Nome _____, Data di nascita ___/___/____

Comune di residenza _____, CAP _____, Prov. __, Indirizzo

_____, n. ____

sezione obbligo di mantenimento dei figli (da compilare nei casi a) o i) quando nel quadro C5 della dichiarazione ICEF del genitore richiedente è stato dichiarato di non aver percepito in parte o del tutto

l'assegno di mantenimento stabilito da sentenza):

- che l'altro genitore del figlio più giovane ha già adempiuto agli obblighi previsti dall'Autorità giudiziaria;
- che il genitore richiedente ha avviato le procedure giudiziali per richiedere l'assegno di mantenimento o la separazione legale è avvenuta successivamente al 01/01/2015;
- che l'altro genitore adempie agli impegni assunti tra i genitori in via extragiudiziale e le somme ricevute nell'anno 2015,

sono pari ad euro _____ (6);

- che, a fronte del fatto che l'altro genitore del figlio più giovane non adempie o non ha adempiuto agli obblighi previsti dall'Autorità giudiziaria, agli impegni assunti tra i genitori in via extragiudiziale o comunque agli obblighi di mantenimento dei figli previsti dalla legge, e che il genitore richiedente non ha avviato le procedure giudiziali per ottenere l'adempimento di tali obblighi, prende atto che tra i suoi redditi verrà conteggiato un importo pari a quanto stabilito da sentenza, o, in mancanza di questa, un importo forfetario pari a euro 4.800,00. Prende inoltre atto che non può

beneficiare della deduzione di euro 2.500,00 per nuclei monogenitoriali e che lo stato anagrafico qui dichiarato potrà

essere accertato da parte della polizia locale.

(6) l'importo indicato viene conteggiato fra i redditi del richiedente. Se è inferiore ad euro 4.800,00 si assume comunque un reddito di euro 4.800,00.

ANNOTAZIONI

ID _____ Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 4

Dichiara infine di aver compilato una domanda costituita da I pagine, identificata da:

PROTOCOLLO ICEF N. I CODICE DI CONTROLLO I

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: gestione del procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della Struttura/ente competente per la concessione del beneficio;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

(luogo) (data sottoscrizione) (firma)

* * * * *

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto

(indicare il nome del dipendente addetto)

- consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità

dell'interessato - Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra

identificato/a mediante

il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

(data) (timbro dell'ufficio e firma)

- Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra

identificato/a mediante _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di _____ che il sig./ra

si trova un una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

(data) (timbro dell'ufficio e firma)

**RISERVATO ALL'UFFICIO - ATTESTAZIONE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
DOMANDA I DELL'ENTE I**

Io sottoscritto/a I addetto/a all'ufficio I

attesto che:

è stata presentata domanda per la concessione dell'agevolazione tariffaria per il servizio dell'orario prolungato nelle scuole dell'infanzia da parte del/la Sig./ra _____ costituita da _____ pagine

identificate da:

PROTOCOLLO ICEF N. I CODICE DI CONTROLLO I

(luogo) (data) (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

Copia della presente domanda è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse e conservate elettronicamente nell'apposita banca dati ICEF presso Informatica Trentina S.p.A.