



• Che la situazione lavorativa è la seguente:

**Padre**

Tipologia di lavoro: Full time  Part time  nessuna occupazione

Sede lavorativa .....

**Madre**

Tipologia di lavoro: Full time  Part time  nessuna occupazione

Sede lavorativa .....

**SI IMPEGNA**

- ◇ a versare la quota di compartecipazione, se dovuta, nella misura e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge, **entro i primi dieci giorni lavorativi del mese** presso la Tesoreria comunale del Comune di Catania (Capofila del Distretto Socio Sanitario 16).
- ◇ a comunicare **obbligatoriamente** eventuale rinuncia al servizio con apposita dichiarazione presentata all'Ufficio del Protocollo Generale.

Si allega:

1. scheda sanitaria/certificazione medica ( ALLEGATO 1)
2. documenti attestanti i titoli preferenziali previsti dal Disciplinare per l'accesso ed il funzionamento dei Servizi di Cura per l'Infanzia FONDI PAC. (ALLEGATO 2)
3. fotocopia documento di riconoscimento
4. copia della dichiarazione del reddito lordo (anno 2014) accompagnato da dichiarazione sostitutiva attestante il non possesso di altri redditi e di beni immobili, oppure dichiarazione sostitutiva di assenza di reddito (ALLEGATO 3)

*Il richiedente è informato ed autorizza la raccolta dei dati della presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi della L. 196/2013.*

....., .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

**La domanda deve essere compilata in ogni sua parte barrando le caselle che interessano**

## ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00

### DICHIARA

- Che il reddito lordo del nucleo familiare, risultante dalla dichiarazione dei redditi presentata nell'anno 2015 riferita ai redditi percepiti nell'anno \_\_\_\_\_ ammonta a € \_\_\_\_\_;  
*oppure*
- Che il reddito del nucleo familiare derivante esclusivamente da lavoro dipendente o assimilato nell'anno \_\_\_\_\_ ammonta a € \_\_\_\_\_ e che nessuno dei componenti il nucleo possiede altri redditi;  
*oppure*
- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce reddito.

FIRMA

\_\_\_\_\_

SERVIZI DI CURA PER L'INFANZIA. FONDI PAC

SCHEDA SANITARIA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

NOTE ANAMNESTICHE DI PARTICOLARE RILEVANZA

1) Il bambino è un soggetto delicato con continui disturbi febbrili SI  NO

Con crescita regolare

( se SI indicare quali) \_\_\_\_\_

2) Ha patologie congenite? SI  NO

( se SI indicare quali) \_\_\_\_\_

3) Ha patologie cardiache? \_\_\_\_\_

4) Ha mai sofferto di allergie a farmaci, alimenti o altre sostanze? SI  NO

( se SI indicare quali) \_\_\_\_\_

5) Ci sono in famiglia persone allergiche? ? SI  NO

( se SI indicare quali) \_\_\_\_\_

6) Ha contratto malattie infettive e/o esantematiche? ? SI  NO

( se SI indicare quali) \_\_\_\_\_

7) Ha patologie remote degne di nota? ? SI  NO

( se SI indicare quali) \_\_\_\_\_

8) Indicare se il bambino ha particolari esigenze per motivi di salute \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9) Lo sviluppo psico-motorio è normale o presenta particolari patologie?

\_\_\_\_\_

10) Sviluppo somatico:

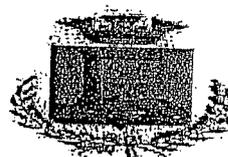
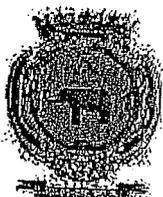
Nascita: Peso \_\_\_\_\_ Altezza \_\_\_\_\_

Data odierna: Peso \_\_\_\_\_ Altezza \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del Pediatra)

\_\_\_\_\_



**DISTRETTO SOCIO SANITARIO 16**  
**CATANIA - MISTERBLANCO - MOTTA S. ANASTASIA**  
**SERVIZI DI CURA PER L'INFANZIA**

**RETTE DI COMPARTECIPAZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO E SEZIONE PRIMAVERA**

<b>REDDITO LORDO FAMILIARE ANNUO</b>	<b>RETTA MENSILE</b>
DA € 0 A 12.000,00	€ 45,00
DA € 12.000,01 A 17.500,00	€ 60,00
DA € 17.500,01 A 38.000,00	€ 150,00
DA € 38.000,01 A 45.000,00	€ 228,00
OLTRE € 45.000,00	€ 255,00