



Via Serea, 9/1- Beinasco -Tel. 011-8115504  
interno 3 [beinascoservizi@beinascoservizi.it](mailto:beinascoservizi@beinascoservizi.it)



**MICRONIDO**  
**convenzionato**  
**"Piccoli Fiori"**

Via Perotti, 23 - fraz. Borgaretto - Beinasco  
**tel. mobile 3939514721**  
e-mail: [piccolifiori@educazioneprogetto.it](mailto:piccolifiori@educazioneprogetto.it)



**COMUNE DI BEINASCO**  
**P.zza Alfieri, 7- Tel. 011-39.89.214**

PEC: [protocollo@comune.beinasco.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.beinasco.legalmail.it)

**AREA DEI SERVIZI ALLA PERSONA-Settore Politiche Educative e Sociali**  
**Servizio Politiche Educative, Assistenza scolastica e servizi a domanda**  
**individuale - mail: [politicheducative@comune.beinasco.to.it](mailto:politicheducative@comune.beinasco.to.it);**

**ASILO NIDO COMUNALE - "Franco Garelli"**

Str. Torino, 37 - Beinasco -  
Tel. 011 349.78.26 - e-mail: [nido.garelli@beinascoservizi.it](mailto:nido.garelli@beinascoservizi.it)

# ISCRIZIONI ASILI NIDO

## ANNO EDUCATIVO 2021-2022

### MODULO RICHIESTA FREQUENZA

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DI ATTO NOTORIO

(Art. 38, 46 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

*Il/la sottoscritt\* richiedente*

|                     |  |                                   |  |                    |  |    |    |
|---------------------|--|-----------------------------------|--|--------------------|--|----|----|
| COGNOME             |  |                                   |  | NOME               |  |    |    |
| NAT* A              |  |                                   |  | PROVINCIA          |  | IL |    |
| NAZIONALITA'        |  | <input type="checkbox"/> ITALIANA |  | (oppure precisare) |  |    |    |
| RESIDENZA           |  | COMUNE                            |  | (Via/C.so/P.za)    |  |    | N. |
| Recapiti telefonici |  | Cell.                             |  | Fisso              |  |    |    |
| email               |  |                                   |  |                    |  |    |    |
| CODICE FISCALE      |  |                                   |  |                    |  |    |    |

*(solo per i cittadini extracomunitari)*

|                                               |  |               |
|-----------------------------------------------|--|---------------|
| in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO |  | N°            |
| per motivi di                                 |  |               |
| con scadenza                                  |  | rilasciato da |

### CHIEDE <sup>(1)</sup>

**per il minore**

|         |  |  |  |           |  |    |  |
|---------|--|--|--|-----------|--|----|--|
| COGNOME |  |  |  | NOME      |  |    |  |
| NAT* A  |  |  |  | PROVINCIA |  | IL |  |

☐ **DI CONFERMARE L'AMMISSIONE** *(chi ha già frequentato lo scorso anno educativo)*

☐ **L'AMMISSIONE** *(prima iscrizione)*

*presso la seguente struttura <sup>(2)</sup>:*

☐ **ASILO NIDO COMUNALE "F. GARELLI" BEINASCO**

☐ **MICRONIDO CONVENZIONATO "PICCOLI FIORI" BORGARETTO**

*per il modulo di frequenza sotto indicato <sup>(1)</sup>, consapevole che:*

- l'eventuale **modifica** in corso d'anno del **modulo di frequenza** mensile prescelto è vincolato alla verifica delle esigenze del servizio e sarà **preventivamente concordato** con la direzione del nido;
- l'inserimento presso la struttura prescelta è subordinato alla disponibilità di corrispondente posto, **rispettando l'ordine della graduatoria UNICA formatasi in base ai punteggi assegnati** a ciascuna domanda <sup>(2)</sup>;
- gli utenti iscritti ai moduli orario "TEMPO PIENO" breve e "PART-TIME" possono utilizzare il **servizio di "Estensione oraria"** previa **iscrizione annuale** e corresponsione di una quota aggiuntiva forfettaria mensile, per la quale non sono previste riduzioni in caso di assenza.
- nel caso di utilizzo del servizio di **"Estensione oraria"** in via estemporanea ed occasionale nel limite **massimo di 3 volte nel mese** viene attribuita una quota forfettaria aggiuntiva alla quota nido mensile. <sup>(2)</sup> Superato tale limite, l'utente s'intende automaticamente iscritto al modulo della fascia oraria immediatamente superiore. (vedi tabella quote) <sup>(2)</sup>

☐ **TEMPO PIENO LUNGO** dalle 7:30 alle 18:00 (10,30 ore/giorno) da confermare solo al raggiungimento del numero minimo iscritti;

☐ **TEMPO PIENO BREVE** dalle 8:00 alle 16:30 (8,30 ore/giorno)

☐ **SERVIZIO Estensione oraria del tempo pieno TEMPO PIENO BREVE:**

☐ **Entrata anticipata 7:30-8:00** ☐ **Uscita posticipata 16:30-17:00** ☐ **Uscita posticipata 16:30-18:00**

☐ **PART-TIME** dalle 7:30 alle 13:00 (5,30 ore/giorno)

☐ **SERVIZIO Estensione oraria del tempo PART-TIME: Uscita posticipata 13:00-13:30**

**RICHIEDE INOLTRE <sup>(3)</sup>**

☐ di essere ammesso al **contributo comunale** in **riduzione** della **spesa** sostenuta per l'acquisto del servizio di Asilo Nido a **costo intero** <sup>(3)</sup>;

☐ l'accesso alla corrispondente fascia di contributo, ai fini del riconoscimento dello stesso, secondo i criteri approvati dal Comune di Beinasco, con apposita deliberazione della Giunta Comunale n. 155/2017, in analogia alle disposizioni previste dalla vigente "Disciplina particolare per la determinazione e l'accesso alle agevolazioni di quote e tariffe di servizi comunali" (GC 190/2011);

☐ che tale contributo venga pagato dal Comune a mio favore, ma con quietanza a favore del gestore <sup>(3)</sup>;

### **DICHIARA**

ai fini dell'ammissione e frequenza, di aver preso **visione** del vigente **Regolamento** per la gestione ed il funzionamento dell'**Asilo Nido** <sup>(5)</sup>, rinvenibile all'indirizzo web: <http://www.comune.beinasco.to.it/asilnido>, nonché degli atti relativi al contributo sopra citati e di accettarne il contenuto, obbligandosi al rispetto integrale delle norme in essi contenute, in particolare dell'art. 5 circa la **sospensione del minore dall'asilo nido a seguito mancato pagamento della tariffa mensile** <sup>(4)</sup>.

### **DICHIARA <sup>(1)</sup>**

#### **Sotto la propria responsabilità <sup>(6)</sup>**

avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come disposto all'art. 75 dello stesso D.P.R.

ai fini della graduatoria d'accesso, sulla scorta delle condizioni e criteri **per l'assegnazione dei punteggi** e delle priorità, elencati nell'allegato "A" del predetto Regolamento Asilo Nido, nonché in relazione alla richiesta di ammissione alla quota di contribuzione per il servizio "ASILO NIDO" <sup>(4)</sup>:

☐ **A.** che la famiglia convivente è composta come segue:

| N. | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto parentela dichiarante |
|----|----------------|------------------|-----------------|--------------------------------|
| 1  |                |                  |                 |                                |
| 2  |                |                  |                 |                                |
| 3  |                |                  |                 |                                |
| 4  |                |                  |                 |                                |
| 5  |                |                  |                 |                                |

☐ **B.** che trattasi di nucleo ☐ mono-genitoriale  
☐ mono-parentale, senza altro supporto adulto al nucleo

☐ **C.** di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico  
\_\_\_\_\_ e di esercitare l'attività con l'orario dichiarato separatamente su carta con propria intestazione che si allega

☐ **D.** che il minore, per cui si chiede l'ammissione, risulta in lista d'attesa da n. \_\_\_\_ anni educativi (settembre-luglio)

**E.** di essere titolare di un indicatore I.S.E.E. minorenni (corrente se ricorre il caso) **valido e privo di difformità** pari a Euro \_\_\_\_\_, <sup>(7)</sup> nei limiti previsti per essere ammessi alle quote di contribuzione stabilite

☐ **F.** che il minore è affetto da disabilità \_\_\_\_\_ come da diagnosi funzionale che si allega in copia

☐ **G.** di essere in carico ai servizi sociali CIDIS, assistente sociale di riferimento \_\_\_\_\_

☐ **H.** di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione dei benefici di riduzione, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite

### **D I C H I A R A I N O L T R E <sup>(1)</sup>**

**A. (solo coloro che richiedono l'accesso alla fascia sociale - fascia contributo UNO (già tariffa n.1) <sup>(8)</sup>**

☐ **a)** di trovarsi nella condizione di "famiglia mono-genitoriale" (presenza di un solo genitore) SI NO  
☐ **b)** di essere famiglia a reddito zero (tutti i componenti della famiglia disoccupati) SI NO

- ☐ c) di trovarsi nella condizione di "un solo componente lavoratore dipendente o pensionato" e l'altro senza reddito (casalinga, disoccupato/a) SI NO

**B. (solo coloro che richiedono l'accesso alla fascia sociale ridotta - fascia contributo ZERO (già tariffa n. 0) <sup>(9)</sup>**

- ☐ di trovarsi in situazione di **disagio economico e/o sociale, dichiarata con la compilazione del previsto campo di richiesta per accedere alla fascia di contributo ZERO**, consapevole che l'accesso alla **fascia sociale ridotta ZERO**, è vincolato al **parere favorevole espresso dall'assistente sociale del Cidis** e che, in attesa di tale parere, i pagamenti sono sospesi ma, **in caso di successivo parere sfavorevole Cidis, s'impegna sin d'ora a saldare** la quota ricalcolata con l'I.S.E.E. 2021 dall'inizio della frequenza del nido

**C. (solo coloro che richiedono l'accesso alla riduzione per 2° figlio e successivi) <sup>(10)</sup>**

- ☐ di essere titolare di un indicatore I.S.E.E. minorenni <sup>(7)</sup> (corrente se ricorre il caso) **valido e privo di difformità** di Euro \_\_\_\_\_, che non è superiore all'I.S.E.E. massimo previsto per essere ammessi alle quote di contributo **"secondo figlio"**, **richiedendo**, pertanto, l'accesso del/i minore/i alla fascia inferiore, così come sotto indicato nell'apposita tabella:

| FIGLIO<br>N° | INDICATORE I.S.E.E. <sup>(6)</sup> | QUOTA UTENTE in acconto al costo intero |              |
|--------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|
|              |                                    | Quota N°                                | pari ad EURO |
| 1° figlio    | EURO                               |                                         |              |
| 2° figlio    |                                    |                                         |              |

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE in MATERIA DI PRIVACY e TRASPARENZA AMMINISTRATIVA**  
(Legge n. 241/90 - Legge n. 675/96- D.lgs. 196/03- D.lgs. 33/13 - Regolamento UE 679/2016)

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali, in ordine al procedimento instaurato con la presente domanda, s'informa che:

- le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla necessità di dare corso al procedimento in oggetto e per la gestione degli eventuali rapporti che dovessero instaurarsi in esito alla procedura stessa;
- il conferimento dei dati si configura come obbligo, prescritto dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, la conseguenza di un eventuale rifiuto di fornire i dati comporta l'irricevibilità della domanda;
- i dati personali raccolti, conservati in archivio cartaceo e informatico, sono trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e di quelli allo stesso collegati, dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti terzi espressamente designati come responsabili del trattamento;
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Beinasco, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- il Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Comunale ed i soggetti dallo stesso delegati;
- il Responsabile della Protezione dei Dati -Data Protection Officer (D.P.O.) è il dott. Massimo Centofanti;
- i diritti spettanti all'interessato, secondo la vigente normativa (ex G.D.P.R. N. 2016/679 Capo III, art. 12 e seguenti), possono essere esercitati inviando una email all'indirizzo: [privacy@comune.beinasco.to.it](mailto:privacy@comune.beinasco.to.it).

Beinasco, lì \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA E DELLA DICHIARAZIONE**

sopra estesa, resa anche barrando le caselle corrispondenti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**IL/LA DICHIARANTE RICHIEDENTE <sup>(11)</sup>**

(Firma leggibile)

**Note esplicative**



- Barrare le caselle interessate dalla dichiarazione e/o scelta.
- Le ammissioni e inserimenti ai due asili nido presenti a Beinasco avvengono seguendo l'ordine della **graduatoria generale UNICA**, formatasi in base ai criteri del Regolamento Asilo Nido, scorrendo la medesima in relazione alla connessa disponibilità di posti (a Beinasco o a Borgaretto). Viene rispettato il principio di **"prossimità geografica"**, solo se risultano posti disponibili in relazione alla posizione assunta in graduatoria che dà titolo all'ingresso al nido e, vale a dire: **residente a Borgaretto frequenta Nido di Borgaretto (o viceversa per residente a Beinasco) se, al momento della chiamata, il posto è ivi disponibile, in mancanza, si può, a prescindere dalla prossimità geografica di residenza, occupare il posto libero all'altro Nido oppure rinunciare alla proposta e, per il rispetto del principio "prossimità geografica", restare in graduatoria**. Non è quindi possibile "scavalcare" la posizione di un richiedente che precede in graduatoria, in virtù del rispetto del solo principio di "prossimità geografica" in relazione alla disponibilità di corrispondente posto: **deve essere rispettato l'ordine della graduatoria unica** formatasi in base ai punteggi assegnati a ciascuna domanda, anche prescindendo dal principio "prossimità geografica".
- Il servizio di Asilo Nido è trasferito in gestione/concessione. Il concessionario/gestore ne assume, a tutti gli effetti la titolarità, ne sostiene per intero i costi di produzione, incassa gli introiti rilasciandone ricevuta agli utenti ed esercita anche il connesso controllo morosità e conseguente recupero crediti. L'Amministrazione comunale ha introdotto quale modalità di sostegno alle fasce economicamente e socialmente più deboli che fruiscono del servizio Asilo Nido, una sorta di "contributo" in riduzione della spesa sostenuta dai medesimi per l'acquisto del servizio base a costo intero. **In pratica gli utenti pagano una quota in acconto al costo intero dovuto al gestore per i servizi utilizzati. Il Comune, se dovuto, riconosce agli utenti iscritti al servizio un contributo -in riduzione della spesa prevista per l'acquisto a costo intero del servizio utilizzato -che incassa direttamente il gestore. Tale contributo, riconosciuto agli utenti, a saldo del costo intero, viene pagato dal Comune a favore degli stessi, ma con quietanza della società che gestisce il servizio. In sostanza, il contributo, calcolato sulla scorta degli elenchi forniti dal gestore circa il servizio "consumato", viene "pagato" dal Comune a favore di ciascun utente (il genitore del bambino che usa il nido) ma "incassato" dal gestore del servizio, come se la famiglia avesse così provveduto a pagare direttamente il costo intero del servizio utilizzato, ma senza alcun disagio per effettuare tale pagamento. Le somme così erogate si configurano, quindi, come contributo e, come tali, soggette al rispetto del D.lgs. 14.3.2013 n.33 (c.d. "Amministrazione trasparente"), circa gli obblighi di pubblicazione sul sito istituzionale dei soggetti beneficiari, in**

ossequio ai principi sul trattamento dei dati personali (c.d. legge sulla privacy), secondo il principio di non eccedenza e di pertinenza previsto dalla medesima norma.

- (4) **Di seguito la tabella attualmente vigente**, ai fini del contributo da riconoscere dal Comune agli utenti, che ne fanno espressa richiesta compilando il presente modulo:

| fascia | INDICATORE I.S.E.E.                                                                                            | QUOTA UTENTE in acconto al costo intero                                               |           |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|        |                                                                                                                | TEMPO PIENO                                                                           | PART TIME |
| 0      | fascia sociale ridotta                                                                                         | € 92,00                                                                               | € 52,00   |
| 1.     | fino a € 5.000,00 (fascia sociale)                                                                             | € 128,00                                                                              | € 89,00   |
| 2.     | da € 5.000,01 a € 8.300,00                                                                                     | € 200,00                                                                              | € 134,00  |
| 3.     | da € 8.300,01 a € 10.500,00                                                                                    | € 220,00                                                                              | € 155,00  |
| 4.     | da € 10.500,01 a € 12.500,00                                                                                   | € 260,00                                                                              | € 182,00  |
| 5.     | da € 12.500,01 a € 15.000,00                                                                                   | € 280,00                                                                              | € 203,00  |
| 6.     | da € 15.000,01 a € 17.500,00                                                                                   | € 300,00                                                                              | € 220,00  |
| 7.     | da € 17.500,01 a € 25.000,00                                                                                   | € 340,00                                                                              | € 242,00  |
| 8.     | da € 25.000,01 a € 40.000,00                                                                                   | € 360,00                                                                              | € 256,00  |
| 9.     | Oltre € 40.000,00                                                                                              | € 410,00                                                                              | € 295,00  |
| 10.    | quota fissa a prescindere dal reddito per utenti NON RESIDENTI (solo in presenza di residui posti disponibili) | Costo intero del servizio, come stabilito annualmente dal gestore (=costo produzione) |           |

| Modulo SERVIZIO Estensione oraria | SERVIZIO Estensione | Tipologia orario | Quota mensile forfettaria (max 3 volte/mese) | Quota mensile forfettaria |
|-----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| TEMPO PIENO BREVE                 | Entrata anticipata  | 7:30-8:00        | € 7,50                                       | € 40,00                   |
|                                   | Uscita posticipata  | 16:30-17:00      | € 7,50                                       | € 40,00                   |
|                                   | Uscita posticipata  | 16:30-18:00      | € 13,50                                      | € 110,00                  |
| PART-TIME                         | Uscita posticipata  | 13:00-13:30      | € 7,50                                       | € 40,00                   |

Solo nel caso di frequenza per un periodo uguale o inferiore a 5 giorni mensili effettivi è previsto l'addebito in misura ridotta: **50% della retta mensile dovuta.**

**Come previsto all'art. 5, commi 2 e 3 del vigente regolamento Asilo Nido il mancato pagamento della tariffa mensile, decorsi trenta giorni dal termine fissato per il pagamento, comporta la sospensione del minore dall'asilo nido.** In assenza di regolarizzazione del debito entro i successivi 15 giorni, si procederà, mediante formale comunicazione, alla dimissione del bambino dal nido. La dimissione comporta, altresì, la cancellazione dalla graduatoria e la necessità di successiva re-iscrizione del minore per lo stesso anno educativo. Si attiveranno, in ogni caso, le procedure per il recupero delle somme non corrisposte.

- (5) Il Regolamento per la gestione ed il funzionamento dell'Asilo nido approvato con atto del Consiglio Comunale e tutta la documentazione riferita al servizio Nido, è consultabile presso l'Asilo Nido oppure sul sito del Comune di Beinasco all'indirizzo: <http://www.comune.beinasco.to.it/asilnido>;
- (6) La presentazione di dichiarazioni false o inesatte, anche sulla composizione della famiglia oppure sulla situazione economica, comporta gravi responsabilità penali. Il Comune procederà a controllare quanto dichiarato, anche tramite la Guardia di Finanza.
- (7) La mancata presentazione dell'I.S.E.E. **valido e privo di difformità**, comporta il pagamento della quota massima e, solo successivamente, ricorrendone le condizioni, la stessa sarà ridefinita dagli uffici competenti con l'indicatore I.S.E.E. valido, senza alcun effetto retroattivo né conguaglio.
- (8) Le modalità di accesso alle quote di contributo in riduzione al costo intero del servizio sono disciplinate con atto della Giunta Comunale (vedi precedente nota 4). Per quanto riguarda l'accesso alla fascia di riduzione, c.d. **"fascia sociale"**, (n. 1) oltre al vincolo della valutazione del reddito deve verificarsi **almeno uno dei casi indicati**, adeguatamente documentati e/o autocertificati (dichiara inoltre ...a, b, c).
- (9) Per beneficiare dell'accesso al contributo in **"fascia ZERO" (FASCIA sociale ridotta)**, il richiedente interessato deve croceseinare il corrispondente punto della dichiarazione. L'assistente sociale del Cidis, successivamente esprime al Comune il proprio parere, favorevole o sfavorevole. **Gli utenti NON ammessi** al contributo in fascia zero, a seguito di parere sfavorevole da parte del C.I.di S., saranno contattati per ridefinire la propria posizione con l'indicatore I.S.E.E. valido e con successivo **calcolo delle quote dovute sin dall'inizio della frequenza**.
- (10) Per essere ammessi alle quote di contributo per **"secondo figlio"**, in analogia a quanto disposto dalla vigente "Disciplina" (art. 5, commi 3 e 4), in presenza di più utenti (residenti e iscritti al medesimo servizio), appartenenti allo stesso nucleo familiare, il cui indicatore I.S.E.E. **NON superi la soglia di € 45.000,00**, si applica la riduzione della quota dovuta, a scalare, dal secondo utente in poi, mediante accesso di ognuno di questi alla fascia inferiore, partendo dal più piccolo d'età che accede alla fascia di reddito più alta determinata per quel nucleo.
- (11) Il presente modulo va inoltrato esclusivamente "on-line", al seguente indirizzo mail: [nido.garelli@beinascoservizi.it](mailto:nido.garelli@beinascoservizi.it), allegando **fotocopia INTEGRALE di un documento d'identità** del dichiarante, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

#### ALLEGATI alla presente domanda:

|                                                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> copia del documento d'identità in corso di validità | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                     |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                     |                          |