



*Al Sindaco
Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona
c/o Ufficio Servizio Sociale del Piano Sociale di Zona
del Comune di _____*

Domanda per l'accesso al servizio:
“Asilo Nido Servizio alla prima infanzia”

Destinatario

La/Il
sottoscritta/o

nata/o a: il
:

di cittadinanza:

con documento numer
o: scadenz
a:

Codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

con residenza Comune:

Segnalante (eventuale) – indicare il rapporto che intercorre con il destinatario

La/Il sottoscritta/o In qualità di:

nata/o a: il

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

con residenza Comune:

ritenendo di avere i requisiti, previsti dal Regolamento generale e dal Disciplinare,





fa Domanda di accesso al Servizio sopra indicato

alla presenza dell'operatore/responsabile
dell'ufficio/servizio sociale del Piano Sociale
di Zona:

Cognome e nome

CHIEDENDO

che siano avviate le procedure dovute per l'inserimento in graduatoria.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X) considerati "ulteriori parametri d'accesso", aggiuntivi alle "fasce d'accesso", valutabili ai fini dell'inserimento in graduatoria, ai sensi del regolamento generale per l'accesso ai servizi-interventi:

- nucleo mono- parentale = 3 punti
- nuclei in cui lavorino entrambi i genitori = 2 punti
- residenza del minore dove è attivo il servizio = 1 punto
- pagamento di fitti superiori agli importi definiti da accordi locali tra le parti, ai sensi della normativa vigente = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 25% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 25% e fino al 50%, 3 punti se superiore al 50% e fino al 75%, 4 punti se superiore al 75%;
- spese sanitarie di importo superiore a € 108,3¹ - così come definito per il calcolo dell'I.S.E.E. - sostenute durante i 12 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda e documentate attraverso dichiarazione del medico curante = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 50% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 50% e fino al 100%; 3 punti se superiore al 100% e fino al 300%; 4 punti se superiore al 300% e fino al 400%, 5 punti se superiore al 400%;
- per ogni persona minore di età a carico = 2 punti;
- per ogni persona abile al lavoro ed in età lavorativa, non occupata, parte del nucleo familiare e priva di risorse proprie = 1 punto fino a 30 anni di età; 2 punti da 31 a 45 anni di età; 3 punti oltre i 45 anni di età;
- per ogni persona di età superiore ai 65 anni, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti;
- per ogni persona con invalidità, certificata, fino al 66% = 1 punto;
- per ogni persona con invalidità, certificata, superiore al 66% e fino al 74% = 2 punti.
- per ogni persona con invalidità, certificata, dal 74% e fino al 99% = 3 punti;
- per ogni persona con invalidità, certificata, del 100% = 4 punti;
- per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3 L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 2 punti;
- per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 2 L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 1 punto;

¹ Riferiti all'anno 2006 e rivalutati, annualmente, sulla base dell'indice I.S.T.A.T.



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it



- ❑ per ogni persona diversamente abile che percepisce la misura dell' "indennità di frequenza" = 4 punti;
- ❑ per ogni persona separata legalmente o divorziata, con un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell'assegno sociale, che non percepisce, a nessun titolo, assegni di mantenimento = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- ❑ per ogni persona che versa, a seguito di separazione legale o divorzio, assegni di mantenimento = 1 punto;
- ❑ per ogni persona vedova, con un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- ❑ per ogni persona coniugata o convivente con partner detenuto, la quale abbia un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- ❑ per ogni persona ex-detenuta (entro sei mesi dalla data di immissione in libertà) = 3 punti;
- ❑ per ogni persona ex-detenuta (entro un anno dalla data di immissione in libertà) = 1 punto;
- ❑ per nuclei familiari che vivono in abitazioni igienicamente e/o strutturalmente inadeguate (condizione accertata attraverso certificazioni tecniche di uffici competenti) = 2 punti;
- ❑ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono da sole = 2 punti;
- ❑ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) = 1 punto (alla coppia);
- ❑ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono sole con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3 L. 104/92 = 4 punti;
- ❑ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3 L. 104/92 = 2 punti (alla coppia);
- ❑ per le persone prive di parenti obbligati agli alimenti (ai sensi dell'art. 433 del codice civile) = 2 punti;
- ❑ per i beneficiari di Servizi/Interventi di cui all'art. 7, comma 3, del presente Regolamento, con riferimento al valore dell'I.S.E.E. del nucleo familiare, si provvede all'attribuzione di 2 punti per ciascuna fascia d'accesso, di cui all'art. 8.2 del presente Regolamento, inferiore alla 5[^] (2 punti alla 4[^] fascia, 4 punti alla 3[^], 6 punti alla 2[^], 8 punti alla 1[^]);
- ❑ per i nuclei familiari in cui i componenti che producono reddito risultano ricoverati in strutture ospedaliere per almeno un mese, ovvero effettuano presso tali strutture ricoveri reiterati, almeno 3, anche se in day hospital, nell'arco dell'ultimo anno = da 1 a 3 punti, secondo la valutazione professionale dell'Ufficio Servizi Sociali;
- ❑ per la presenza di un minore disabile nel nucleo familiare richiedente = 3 punti
- ❑ per le situazioni reali di disagio psico-socio-sanitario-educativo-ambientale, non prevedibili dai sopraccitati parametri ulteriori di accesso, in seguito ad indagine sociale, formalizzata in idonea relazione del servizio sociale professionale competente per territorio = da 1 a 5 punti.

Autorizza al trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali della pubblica amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/03 "tutela della privacy"



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it



Dichiara, altresì, di essere a conoscenza del fatto che l'esito del procedimento, relativo alla presente domanda, è reso noto attraverso specifica graduatoria pubblica.

Allega, alla presente:

- attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi del D.lgs 109/98 e successive modificazioni e integrazioni;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non è sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;

_____;

_____;

_____.

Luogo e data

Firma richiedente (o segnalante)

Nuovo utente Si

No



Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona – Penisola Sorrentina e Isola di Capri – Ambito Territoriale Napoli Tredici – L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Anacapri, Capri, Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense

Enti partner: ASL NA 5, Comunità Montana dei Monti Lattari e Penisola Sorrentina

Comune Capofila: Sorrento, C.F. 82001030632 – Sede dell'Ufficio di Piano di Zona: Corso Italia n.236, 1° piano, 80067 Sorrento (NA)

Tel. 081 878 55 42 – 878 52 86; Fax 081 532 48 68; Cell. 333 45 81 635; E-mail: coordinamento@pszna13.it; Sito: www.pszna13.it