



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____
(nome e cognome del genitore che ha il rapporto con l'Università)

CHIEDE

di poter accedere al servizio al sistema integrato di risorse a supporto della genitorialità dell'Università per l'anno educativo 2010/2011.¹

Ai fini della definizione della graduatoria di inserimento dichiara:

DATI PERSONALI DEL BAMBINO:

cognome, nome _____
data e luogo di nascita _____

DATI PERSONALI DEI GENITORI:

cognome, nome (madre) _____
data, e luogo di nascita _____
cognome, nome (padre) _____
data, e luogo di nascita _____
residenza _____
ruolo ricoperto all'interno dell'Università dal genitore dipendente e struttura di appartenenza _____
(nel caso di personale con rapporto a tempo determinato o titolare di borsa di studio indicare il tempo di durata del contratto _____)².

¹ I dati si riferiscono al giorno di scadenza della compilazione della domanda: 30 aprile 2010

² E' necessario che il rapporto con l'Università sia in essere al momento dell'inizio dell'anno educativo



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

1. SITUAZIONE DEL BAMBINO:

- presenza di minorazioni psichiche, fisiche o e/o sensoriali debitamente documentate (eventualmente specificare quali)

2. SITUAZIONE FAMILIARE

- Presenza di un solo genitore (riconoscimento da parte di un solo genitore, separazione legale, divorzio, vedovi)

2.1 Presenza nel nucleo familiare di

- Genitore portatore di handicap riconosciuto dalle competenti commissioni sanitarie (specificare la percentuale di invalidità_____)
- Altro familiare portatore di handicap riconosciuto dalle competenti commissioni sanitarie (specificare la parentela e la percentuale di invalidità_____)

2.2 Presenza nel nucleo familiare di altri bambini di età inferiore ai 10 anni

- Sino a tre anni (non compiuti) nr. _
- Dai tre ai sei anni (non compiuti) nr. _
- Da sei a dieci anni (non compiuti) nr. _

2.3 Occupazione dei genitori

Madre, occupata presso:

- Tempo pieno
- Part-time fino a 18 ore e docenti a tempo definito
- Part-time da 19 a 24 ore
- Part-time superiore a 24 ore
- Titolare di assegno di ricerca, borsa di studio post doc o di dottorato
(specificare l'impegno orario richiesto a settimana:_____)
- Non occupata



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

Padre, occupato presso:

- Tempo pieno
- Part-time fino a 18 ore e docenti a tempo definito
- Part-time da 19 a 24 ore
- Part-time superiore a 24 ore
- Titolare di assegno di ricerca, borsa di studio post doc o di dottorato
(**specificare l'impegno orario richiesto a settimana: _____**)
- Non occupato

3. SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE RELATIVA ALL'ANNO 2008

Reddito del nucleo familiare: si intende il reddito complessivo, al netto della deduzione per abitazione principale e degli oneri deducibili, dichiarato per l'anno 2008 (UNICO 2009 – quadro RN il valore indicato al rigo RN4), (730/2009 – sezione 730-3, riga 9) o (CUD 2009 se non è stata presentata dichiarazione dei redditi – parte B – rigo 1) dai genitori del bambino e **diviso per i componenti del nucleo familiare**.

Si considerano componenti il nucleo familiare i genitori coniugati o non, anche con residenze diverse da quella del bambino. Nel caso di separazione legale o divorzio si considera il reddito del genitore cui è affidato il bambino compresi gli assegni periodici corrisposti per il mantenimento del figlio.

Euro

Dichiaro di aver diritto alla maggiorazione di 7 punti per aver fatto domanda lo scorso anno educativo rimanendo escluso in base alle modalità previste dalla carta dei servizi.

Esercito la preferenza per tempo pieno (8.00 - 17.30)
 part-time ⇒ specificare la fascia oraria:
 8.00 - 14.30
 13.00 - 19.00

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione o cessazione del rapporto di lavoro con l'Università di Trento.



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

L'Amministrazione provvederà ad effettuare i dovuti controlli relativamente alle certificazioni presentate ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Si prega di rilasciare un indirizzo mail e un numero di telefono cellulare per eventuali comunicazioni urgenti:

cell. _____ mail _____

La presente dichiarazione valevole quale dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, è redatta sotto la personale responsabilità del richiedente, nella consapevolezza che in caso di dichiarazioni non veritiere, saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

La firma del dichiarante deve essere apposta in presenza del funzionario incaricato a ricevere. In alternativa può essere allegata fotocopia di un documento del dichiarante.

Barrare con una crocetta la voce che interessa:

⇒ La sottoscrizione del presente atto è stata apposta nell'ufficio _____ in mia presenza dal signor/a _____ della cui identità io sono certo.

⇒ È stata allegata copia fotostatica del documento di identità _____
nr. _____ rilasciato da _____ in
data _____.