



# COMUNE DI GIOIA DEL COLLE

*Area Metropolitana di Bari*

**ORIGINALE**

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE

|                                                                                                                                       |                          |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| <b>OGGETTO</b><br><br><b>NIDO D'INFANZIA COMUNALE - APPROVAZIONE BANDO DI ISCRIZIONE CON ALLEGATI PER L'ANNO EDUCATIVO 2025/2026.</b> | Nr. Gen.                 | <b>740</b>        |
|                                                                                                                                       | Nr. Sett.                | <b>102</b>        |
|                                                                                                                                       | Data                     | <b>01/07/2025</b> |
|                                                                                                                                       | Ufficio di Piano di Zona |                   |
|                                                                                                                                       | Servizio:                |                   |

|                                                |                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| IL RESPONSABILE<br>DEL SERVIZIO<br>INTERESSATO | Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere :     |
|                                                | <b>FAVOREVOLE</b>                                              |
| Data 01/07/2025                                | IL FUNZIONARIO POSIZIONE ORGANIZZATIVA<br><br>Terzo Gianfranco |

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Leg.vo 82/2005).

**Premesso che:**

- quest'Amministrazione gestisce direttamente il Nido d'Infanzia comunale, già autorizzato con provvedimento n. 249 del 23.03.2011, come modificato con determinazione n. 1066/133 del 12/09/2023 e iscritto al registro regionale con provvedimento n. 1038 del 25.10.2011, per un totale di n. 42 posti;
- con decreto del Ministero dell'Interno n. 4484/PAC del 30 novembre 2023 sono state assegnate all'Ambito di Gioia del Colle somme pari ad € 473.180,44, a titolo di fondi PAC da destinare al funzionamento dell'Asilo Nido del Comune di Gioia del Colle ed ai voucher di conciliazione infanzia;
- con circolare dell'Autorità di Gestione del Ministero dell'Interno n. 4986/PAC del 05 dicembre 2023, è stato comunicato l'incremento delle risorse finanziarie destinate alle "Azioni di rafforzamento territoriale" e sono stati rideterminati gli importi del Primo e del Secondo Atto di Riparto nonché delle "Azioni a Titolarità Diretta" per ciascuna linea di intervento, secondo le graduatorie già approvate con decreto n. 3785/PAC del 09 giugno 2022 e con decreto n. 4300/PAC del 20/07/2023;
- con decreto n. 4549/PAC del 14/02/2024 del Ministero dell'Interno è stato approvato il piano di intervento di tipologia 1° sostegno diretto alla gestione di servizi a titolarità pubblica, Comune di Gioia del Colle: importo approvato € 247.022,77;
- con nota del Ministero dell'Interno n. 1065/PAC, prot. 9768 del 02/04/2024, si comunicava il differimento PAC - PNSCIA al 30 giugno 2024 quale termine ultimo per l'erogazione dei servizi finanziati dal PAC Infanzia II Riparto ed al 30 giugno 2025 quale termine generale di chiusura del Programma;
- con circolare prot. 2876/PAC-PNSCIA del 08/11/2024 emessa dall'Autorità di Gestione del Ministero dell'Interno è stato disposto il differimento al 31/07/2025 del termine di attuazione degli interventi finanziati mentre il termine di conclusione del Programma è stato prorogato a 30/06/2026;
- l'approvazione del sostegno diretto alla gestione di servizi a titolarità pubblica del Comune di Gioia del Colle prevede l'assunzione a tempo determinato di personale educativo ed ausiliario nella misura di n. 8 (otto) unità al fine di garantire la gestione del servizio per n. 42 utenti frequentanti;

**Dato atto che** con deliberazione di C.C. nr. 38 del 16.06.2022 è stata approvata la modifica del Regolamento del Nido di Infanzia del Comune di Gioia del Colle;

**Rilevato che:**

- con l'assegnazione dei fondi PAC II riparto di cui alla circolare dell'Autorità di Gestione del Ministero dell'Interno n. 1515/PAC del 23 marzo 2022, è possibile assicurare la funzionalità dell'Asilo Nido Comunale anche per l'anno educativo 2025/2026 e rendere un servizio di

pubblica utilità alle famiglie presenti sul territorio comunale assicurando un numero totale di bambini frequentanti pari a 42;

- l'approvazione del sostegno diretto alla gestione di servizi a titolarità pubblica del Comune di Gioia del Colle prevede l'assunzione a tempo determinato di personale educativo ed ausiliario, nella misura di n. 8 unità a valere sui fondi PAC al fine di raggiungere il numero di 42 utenti frequentanti il servizio;
- il nido d'infanzia comunale può essere frequentato da n. 42 bambine/i, come da autorizzazione al funzionamento sopra richiamata purché il numero di educatori impiegati nella struttura sia pari ad n. 8 (otto) unità;

**Ritenuto di** poter procedere alla pubblicazione del bando per l'ammissione di n. 25 bambine/i di cui 10 lattanti (di età compresa tra 3 e 12 mesi) e 15 medi e grandi (di età compresa tra 13 ed 36 mesi) al netto di coloro che hanno diritto alla continuità;

**Vista** la deliberazione di Giunta Municipale n. 30 del 30.01.2025 di "Determinazione della misura percentuale dei costi complessivi dei servizi a domanda individuale – Area Servizi alla Persona - anno 2025" con la quale venivano approvate le tariffe per l'Asilo Nido Comunale relative all'anno 2025;

**Visto** il decreto sindacale n. 10 del 28/01/2025 con cui si attribuisce l'incarico di Direttore dell'Area servizi alla persona all'Avv. Gianfranco Terzo;

**Visto** il vigente Statuto Comunale;

**Visto** il Regolamento per il Nido di Infanzia del Comune di Gioia del Colle;

**Dato atto:**

- che non sussistono a carico del sottoscritto Direttore dell'Area Servizi alla Persona:

- a. situazioni di conflitti d'interesse, anche potenziale, tali da pregiudicare l'esercizio imparziale delle funzioni e compiti attribuiti in relazione al presente procedimento (art. 6 bis legge 241/90 e ss.mm.ii.);
- b. situazioni di parentele o affinità entro il secondo grado, con i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto destinatario del presente provvedimento (art. 1 comma 9, lettera E) della Legge n. 190/2012);
- c. provvedimento di condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la pubblica amministrazione (artt. 314/360 c.p. – art. 35 bis D. lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.);

**Dato atto che** il medesimo Direttore non ha concluso contratti a titolo privato o ricevuto altre utilità nel biennio precedente con il soggetto destinatario del presente provvedimento (art. 14 D.P.R. 62/2013);

## **DETERMINA**

per le motivazioni espresse in narrativa e che di seguito si intendono integralmente riportate:

1. **di approvare** il bando di iscrizione all'Asilo Nido comunale per l'anno educativo 2025/2026 nonché i moduli di iscrizione correlati che si allegano quali parti integranti e sostanziali del presente

provvedimento relativamente all'ammissione di n. 25 bambine/i di cui 10 lattanti (di età compresa tra 3 e 12 mesi) e 15 medi e grandi (di età compresa tra 13 e 36 mesi) al netto di coloro che hanno diritto alla continuità;

2. **di dichiarare** la presente determinazione immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, 4° comma del D. Lgs. n. 267/2000;
3. **di trasmettere** copia della presente all'Ufficio Segreteria per l'inserimento nella Raccolta Generale prevista dall'art. 183, comma 9° del D.Lgs. 267/00;



**COMUNE DI GIOIA DEL COLLE**  
**CITTA' METROPOLITANA DI BARI**

**BANDO DI ISCRIZIONE NIDO DI INFANZIA COMUNALE**  
**ANNO EDUCATIVO 2025/ 2026**

**TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DOMANDE**  
**DALLE ORE 00:00:00 DEL 02/07/2025 ALLE ORE 12:00 DEL 22/07/2025**

I genitori che intendono iscrivere i propri figli di età compresa tra i 3 ed i 36 mesi (nati dal 1° gennaio 2023 al 31 maggio 2025) devono presentare richiesta a mezzo PEC e/o in modalità online (con Spid personale) al seguente link:

<https://www6.itcloudweb.com/gioiadelcollerefezioneportalegen/>

Possono presentare domanda sia le famiglie residenti sia quelle non residenti, che abbiano, però, uno o entrambi i genitori che prestino attività lavorativa nel territorio del Comune di Gioia del Colle. La tipologia di frequenza è così articolata:

**LATTANTI (dai 3 mesi ai 12 mesi)**

- dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,30
- posti disponibili. n.10

**MEDI E GRANDI (dai 13 mesi ai 36 mesi)**

- dal lunedì al venerdì dalle ore 7,30 alle ore 14,30
- posti disponibili n. 15

I modelli di iscrizione e la relativa modulistica sono scaricabili sul sito istituzionale, [www.comune.gioiadelcolle.ba.it](http://www.comune.gioiadelcolle.ba.it).

Le domande di iscrizione devono pervenire a mezzo PEC al seguente indirizzo: [servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it), improrogabilmente entro le ore 12:00 del giorno 22/07/2025.

Verranno approvate due graduatorie distinte sia per fasce di età sia per residenza dall'Ufficio Servizi Area Alla Persona.

Si attingerà alla graduatoria dei non residenti dopo aver esaurito quelle dei residenti.

Le graduatorie provvisorie saranno in visione presso la sede del Nido d'Infanzia e sul sito istituzionale.

Gli eventuali ricorsi, indirizzati al Direttore Area Servizi alla Persona, potranno essere presentati a mezzo PEC all'indirizzo [servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it).

Gioia del Colle, \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona  
Ad interim  
Avv. Gianfranco Terzo



## COMUNE DI GIOIA DEL COLLE

### NIDO D'INFANZIA COMUNALE DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2025-2026

**Gent.mo Sindaco**  
**Comune di Gioia del Colle**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente nel Comune  
di \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
C.F. madre \_\_\_\_\_ C.F. padre \_\_\_\_\_

#### FA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2025-2026

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
C.F. figlio/a \_\_\_\_\_.

Frequenza dal settembre 2025 a giugno 2025.

- ☐ Orario antimeridiano: dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,30 (lattanti);
- ☐ Orario antimeridiano: dal lunedì al venerdì dalle ore 7,30 alle ore 14,30 (medio-grandi);

#### **SI IMPEGNA**

- nel caso in cui la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a presentare, in originale, tutta l'eventuale restante documentazione prodotta (che non sia in possesso di Pubblica Amministrazione), entro giorni 15, dalla pubblicazione della graduatoria provvisoria.

- nel caso in cui la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria definitiva, a dichiarare formalmente la propria accettazione dell'iscrizione **entro 5 giorni** dalla notifica di ammissione.

- a corrispondere la retta mensile di frequenza, entro il 10 di ciascun mese, in base alle tariffe stabilite con Deliberazione di Giunta Municipale n. 30 del 30.01.2025.

**DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA:**

- autocertificazione ISEE in corso di validità.
- eventuale verbale di accertamento di invalidità genitori e figli
- fotocopia documento d'identità di ciascun genitore
- modulistica (condizione del nucleo familiare – lavoro di ciascun genitore – autocertificazione attività lavorativa, un modulo per ogni genitore – autocertificazione di stato di famiglia)

Ai sensi e per gli effetti della Legge 190/2012 e dell'art. 6 del Piano Triennale Comunale della Prevenzione della Corruzione, il/la sottoscritto/a dichiara che tra il/la sottoscritto/a ed i dipendenti dell'Ufficio Servizi alla Persona non vi sono relazioni di parentela, affinità, amicizia o assidua frequentazione.

Il/la sottoscritto dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsto dall'art.75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. n. 445/2000.

Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 avverrà solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.

Gioia del Colle, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |              |   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---|--|
| <b>RICHIEDENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |   |  |
| <b>NOME BAMBINO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |              |   |  |
| <b>CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>PUNTI</b> |   |  |
| Presenza in famiglia di un solo genitore per separazione legale o divorzio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>5</b>     |   |  |
| Presenza in famiglia di un solo genitore per separazione vedovanza o perché il bambino/a è stato riconosciuto/a da un solo genitore oppure orfano                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>10</b>    |   |  |
| Padre o madre con invalidità al 100% + accompagnamento (attestata ex l. 508/88) + art. 3 comma 3 L. 104/92                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>6</b>     |   |  |
| Padre o madre con invalidità superiore al 74% AL 99% senza accompagnamento (attestata ex L. 102/2009)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>3</b>     |   |  |
| Fratello/sorella con indennità di frequenza e art. 3 comma 3 L. 104/92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>4</b>     |   |  |
| Presenza nel nucleo familiare di altri figli 0-3 anni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>2,5</b>   | * |  |
| Presenza nel nucleo familiare di altri figli 4-5 anni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>1,5</b>   | * |  |
| Presenza nel nucleo familiare di figli in età della scuola dell'obbligo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>0,75</b>  | * |  |
| <b>BARRARE LE CASELLE INTERESSATE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |   |  |
| <b>* INDICARE IL NUMERO DI FIGLI NELLE RISPETTIVE FASCE D'ETA'</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |   |  |
| Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e della<br>decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al<br>D.P.R. 445/2000. Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D.P.R 445/2000<br>sarà effettuato solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge. |  |              |   |  |

FIRMA

\_\_\_\_\_



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |              |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| <b>RICHIEDENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |              |              |
| <b>LAVORO DEI GENITORI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>PUNTI</b>                                                                                      | <b>MADRE</b> | <b>PADRE</b> |
| <b>Orario settimanale di lavoro</b><br>(per i lavoratori autonomi e i lavoratori dipendenti con contratto di lavoro a tempo indeterminato, contratto di formazione e lavoro, lavoratori con contratto a termine con scadenza almeno nell'anno successivo a quello di riferimento, si considera l'orario contrattuale)<br><br>Fino a 40 ore<br><br>Fino a 20 ore<br><br>Per gli insegnanti a tempo pieno l'orario di lavoro è fissato convenzionalmente a 36 ore. | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>14</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>7</b> |              |              |
| <b>Pendolarità</b> nel caso uno dei due genitori lavori fuori sede stabilmente senza rientro giornaliero al proprio domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>2</b>                                                                                          |              |              |
| <b>Studenti non lavoratori</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>2</b>                                                                                          |              |              |
| <b>Disoccupazione</b> (disoccupati da almeno 3 mesi, in attesa di occupazione, cassa integrazione, mobilità) da attestare con documentazione del Centro per l'Impiego, lettera di licenziamento, ecc.....)                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1</b>                                                                                          |              |              |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |              |              |
| Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsti dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. 445/2000. Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/03 sarà effettuato solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.                                                                           |                                                                                                   |              |              |

FIRMA

\_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (data)

## DICHIARA

che la propria famiglia convivente residente in \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (provincia)

è così composta:

| N  | COGNOME E NOME | NASCITA |        |      | STATO CIVILE | RELAZIONE DI PARENTELA |
|----|----------------|---------|--------|------|--------------|------------------------|
|    |                | COMUNE  | GIORNO | MESE | ANNO         |                        |
| 1. |                |         |        |      |              |                        |
| 2. |                |         |        |      |              |                        |
| 3. |                |         |        |      |              |                        |
| 4. |                |         |        |      |              |                        |
| 5. |                |         |        |      |              |                        |
| 6. |                |         |        |      |              |                        |

Il/la sottoscritto dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsto dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. n. 445/2000. Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 avverrà solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.

\_\_\_ L \_\_\_ DICHIARANTE

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ATTIVITA' LAVORATIVA E FORMATIVA (per ciascun genitore)**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**PADRE**

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

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

—/

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di essere attualmente impegnato nella seguente attività lavorativa:

☐ Dipendente di \_\_\_\_\_ (specificare datore di lavoro/azienda/ente)

con il seguente contratto di lavoro \_\_\_\_\_

(specificare la tipologia: ad es. contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, ecc.), nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_

- per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno
- per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana
- per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana
- a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa) fino alla data del \_\_\_\_\_
- città abituale di lavoro \_\_\_\_\_;

☐ Libero professionista \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta)

- per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno
- per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana
- per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana
- a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa)
- numero di partita IVA \_\_\_\_\_

➤ città abituale di lavoro \_\_\_\_\_;

☐ Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta)

➤ per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno

➤ per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana

➤ per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana

➤ a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa)

➤ numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale \_\_\_\_\_

➤ città abituale di lavoro \_\_\_\_\_

☐ Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) studente lavoratore;

☐ Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) :

➤ disoccupato/a da almeno tre mesi

➤ in attesa di occupazione

➤ cassa integrazione

➤ mobilità

Tali status devono essere debitamente documentati.

Luogo, data

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**

(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)

## MADRE

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

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

—/

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

Di essere attualmente impegnato nella seguente attività lavorativa:

- ☐ Dipendente di \_\_\_\_\_ (*specificare datore di lavoro/azienda/ente*)  
con il seguente contratto di lavoro \_\_\_\_\_  
(*specificare la tipologia: ad es. contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, ecc.*), nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_
- per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno
  - per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana
  - per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana
  - a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (*indicare la data di inizio dell'attività lavorativa*) fino alla data del \_\_\_\_\_
  - città abituale di lavoro \_\_\_\_\_;
- ☐ Libero professionista \_\_\_\_\_ (*specificare tipologia di attività svolta*)
- per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno
  - per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana
  - per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana
  - a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (*indicare la data di inizio dell'attività lavorativa*)
  - numero di partita IVA \_\_\_\_\_
  - città abituale di lavoro \_\_\_\_\_;

☐                      Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta)

- per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno
- per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana
- per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana
- a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa)
- numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale \_\_\_\_\_
- città abituale di lavoro \_\_\_\_\_

☐                      Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) studente lavoratore;

☐                      Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) :

- disoccupato/a da almeno tre mesi
- in attesa di occupazione
- cassa integrazione
- mobilità

Tali status devono essere debitamente documentati.

Luogo, data

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**

(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)