



# COMUNE DI PORTO MANTOVANO

Area Servizi alla Persona

## TABELLA CRITERI E PUNTEGGI

	CRITERI		PUNTI
<b>Nucleo familiare</b>	Residente a Porto Mantovano	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	40 0
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa tra 0 e 36 mesi (ESCLUSO il minore soggetto della presente domanda)	n. figli:	3 per ogni figlio
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa fra 37 mesi e 6 anni	n. figli:	2 per ogni figlio
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa fra 7 e 14 anni	n. figli:	0,50 per ogni figlio
	Nucleo familiare a cui appartengono minori in condizioni di handicap certificato (ESCLUSO il minore soggetto della presente domanda)	n. figli:	6 per ogni minore
	Nucleo familiare a cui appartengono adulti portatori di handicap certificato (invalidità accertata dall'ATS Valpadana superiore al 74%)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	5
	Presenza di fratello o gemello già frequentante il servizio (il punteggio è assegnato al nucleo familiare e non ad ogni singolo bambino)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	5
	Condizione di nucleo monoparentale, in cui manchi realmente la figura paterna o materna (decesso, carcere, riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore o perdita della potestà genitoriale). La sola diversa residenza dei genitori non comporta l'attribuzione del punteggio.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	15
<b>Condizione lavorativa</b>	Genitore che svolge attività lavorativa	<input type="checkbox"/> n. 1 genitore <input type="checkbox"/> n. 2 genitori	12 per ogni genitore
	Genitore disoccupato / inoccupato (deve essere allegata la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (cosiddetta Did) e/o il Patto di Servizio Personalizzato (PSP))	<input type="checkbox"/> n. 1 genitore <input type="checkbox"/> n. 2 genitori	5 per ogni genitore
	Genitore inattivo (non lavora e non cerca lavoro)	<input type="checkbox"/> n. 1 genitore <input type="checkbox"/> n. 2 genitori	1 per ogni genitore
<b>Anzianità di domanda</b>	Presenza in precedente graduatoria, senza ammissione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	5
<b>Situazione del bambino</b>	Bambino in affido, in pre-adozione o adozione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	5
	Bambino portatore di handicap certificato	Precedenza assoluta	Precedenza assoluta

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

Firma \_\_\_\_\_