

Al Comune di Valchiusa

ISTANZA

**PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE A SOSTEGNO DEL
PAGAMENTO DELLE RETTE PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO – ANNO 2024.**

SCADENZA: 10 DICEMBRE 2025 - ORE 12,00

DATI DEL DICHIARANTE

Nome/Cognome _____ nato/a a _____

il _____ nazionalità _____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. abitazione	cellulare
-----------------	-----------

titolo di studio _____

indirizzo e-mail (OBBLIGATORIO) _____

CODICE FISCALE

Il/la sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **CONTRIBUTO per l'anno 2024** per la frequenza del nido d'infanzia, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue.**

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Nome/Cognome _____ nato/a a _____

il _____ Nazionalità _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. Abitazione _____ Cellulare _____

Titolo di Studio _____

CODICE FISCALE

DATI DEL MINORE 1

Nome/Cognome

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Sesso M ☐ F ☐

CODICE FISCALE

DATI DEL MINORE 2

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in

Sesso M ☐ F ☐

CODICE FISCALE

DICHIARA

- DI POSSEDERE UN ISEE (MINORENNI) **IN CORSO DI VALIDITA'** PARI AD €_____;
- CHE TUTTI I MINORI SOPRAINDICATI RISULTANO RESIDENTI NEL COMUNE DI VALCHIUSSA SIA AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E SIA PER IL PERIODO DI FREQUENZA;
- DI AVER RICEVUTO CONTRIBUTO PER PAGAMENTO RETTE ASILO NIDO (es. Bonus asilo nido INPS, Bonus asilo nido RAS) PARI AD €_____;
- DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCETTARE TUTTE LE NORME DEL BANDO DI RIFERIMENTO CON LA SOTTOSCRIZIONE E LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA;
- CHE NEL NUCLEO FAMILIARE:
 - ☐ ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO
 - ☐ UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G.
(CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI) O IN MOBILITA'

- CHE MIO FIGLIO/MIA FIGLIA PRESENTA:

- ☐ DISABILITA'
- ☐ DISAGIO PSICO-SOCIALE

In questi casi è obbligatorio allegare la certificazione medica (per attestare la disabilità) o la certificazione di presa in carico dell'Assistente Sociale (nel caso di disagio psico-sociale)

DICHIARA ALTRESI'

CHE IL NIDO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER E' IL NIDO (Indicazione del nome, luogo, Codice Fiscale/Partita Iva):

☐ _____

CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

PADRE

Cognome e Nome

Nato a _____ il _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente

Numero di telefono _____

Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Professione _____

Data di assunzione o inizio attività _____

☐ Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

☐ Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il _____

☐ Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

☐ Lavoratore Autonomo/Libero Professionista
P.IVA n. _____
(allegare certificazione)

Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

MADRE

Cognome e Nome

Nata a _____ il _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente

Numero di telefono _____

Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Professione _____

Data di assunzione o inizio attività _____

☐ Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

☐ Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il _____

☐ Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

☐ Lavoratrice Autonomo/Libera Professionista
P.IVA n. _____
(allegare certificazione)

Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

Il richiedente viene reso edotto che in caso di morosità verso il Comune di VALCHIUSA, i contributi potranno andare a copertura della morosità stessa, autorizzando fin d'ora l'eventuale compensazione.

Il/la sottoscritto/a padre/madre dichiara di avere preso visione del bando per l'erogazione del contributo e delle condizioni ivi riportate.

CHIEDE INOLTRE

che il contributo sia erogato sul conto corrente a lui/lei intestato/cointestato, le cui coordinate bancarie sono le seguenti:

ISTITUTO _____

COORDINATE BANCARIE (IBAN): _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. artt. 46, 47, e 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che nel caso di concessione di contributo, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati controlli presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, specificando a tal fine il codice identificativo degli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare.

Io sottoscritto/a meglio sopra generalizzato/a, dichiara: - di essere stato/a previamente informato/a sulla "*disciplina della privacy*", Il Comune di Valchiusa comunica che è stata aggiornata la *policy privacy* ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016. In osservanza a quanto previsto dal regolamento europeo i dati raccolti dal Comune vengono raccolti, trattati, conservati e gestiti secondo idonee misure di sicurezza.

Il trattamento sarà effettuato, con modalità informatizzate e/o manuali, a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento comporterà l'impossibilità dello svolgimento dell'attività istituzionale relativa al procedimento.

Il titolare del trattamento è il Comune di Valchiusa, con sede in largo Gillio, 1.

AUTORIZZA

Il comune di VALCHIUUSA ad effettuare tutte le comunicazioni in merito all'agevolazione richiesta con la sola eccezione di quelle di rigetto dell'istanza all'indirizzo

PEC/MAIL: _____

Valchiusa, li _____

Firma del dichiarante

SI ALLEGA:

- ☐ Copia del documento d'identità del genitore dichiarante.
Se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi d.lgs. 286/1998 di chi sottoscrive la domanda.
- ☐ Copia della domanda di iscrizione ad asilo nido pubblico o privato.
- ☐ Ricevute di pagamento delle rette.
- ☐ Ricevuta presentazione di domanda di contributo INPS.
- ☐ Estratto conto delle somme percepite dall'Inps per l'anno 2024.
- ☐ Certificazione ISEE MINORENNI in corso di validità.