





## DICHIARA

- DI POSSEDERE UN ISEE (MINORENNI) IN CORSO DI VALIDITA' PARI AD €\_\_\_\_\_;
- CHE TUTTI I MINORI SOPRAINDICATI RISULTANO RESIDENTI NEL COMUNE DI VALCHIUSA 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**

**MADRE**

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

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

\_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CONDIZIONE LAVORATIVA**

**CONDIZIONE LAVORATIVA**

**LUOGO DI LAVORO:**

**LUOGO DI LAVORO:**

\_\_\_\_\_  
Nome Ditta/Scuola/Ente

\_\_\_\_\_  
Nome Ditta/Scuola/Ente

\_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Indirizzo Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Indirizzo Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data di assunzione o inizio attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data di assunzione o inizio attività \_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista  
P.IVA n. \_\_\_\_\_  
(allegare certificazione)

Lavoratrice Autonomo/Libera Professionista  
P.IVA n. \_\_\_\_\_  
(allegare certificazione)

\_\_\_\_\_  
Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
(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 VALCHIUSA 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 2023.
- Certificazione ISEE MINORENNI in corso di validità.