

SCADENZA
09 LUGLIO 2021

Spett. le
COMUNE DI VILLASPECIOSA
Settore Socio Assistenziale
Ufficio Servizi Sociali
PIAZZA CROCE SANTA N.6
09010 VILLASPECIOSA

Oggetto: Istanza per l'accesso alla "Misura Nidi Gratis" di cui alla DGR n.14/18 del 16.04.2021 per il periodo gennaio – giugno 2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

n° _____ Tel. _____ cell. _____ mail _____

in qualità di

padre madre altro (specificare) _____

- di (nome e cognome del bambino) _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. _____;

- di (nome e cognome del bambino) _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. _____;

- di (nome e cognome del bambino) _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. _____;

Frequentante il servizio per la prima infanzia (barrare la casella interessata)

- Nido
- Micronido
- Sezione Primavera
- Nido domiciliare
- Nido aziendale

Denominato _____ e sito a Villaspeciosa in via _____
n. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Che le venga concesso il contributo Bonus Nidi Gratis secondo quanto previsto dalla Delibera Giunta Regionale n. 14/18 del 16/04/2021, al tal fine:

A TAL FINE

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data nascita	di	Codice fiscale	Relazione parentela	Figlio Fiscalmente a carico (rispondere SI/NO)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Che il numero di figli fiscalmente a carico è pari a _____;

Di aver presentato la DSU per la definizione dell'ISEE per le prestazioni rivolte ai minorenni (ISEE minorenni) in data _____ con protocollo _____;

o in alternativa

Di essere in possesso di attestazione ISEE per prestazioni rivolte a minorenni rilasciata in data _____ con protocollo _____, con ISEE minorenni, riferito al minore per cui si richiede il beneficio, pari a €. _____.

- **Di aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS** di cui alla L. 232/2016 risultata idonea per l'importo complessivo di €. _____ per l'anno 2021, per n. ____ mensilità, di cui allega esito;
- **Di aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS** di cui alla L. 232/2016 in data _____ e di non conoscere ancora l'esito della stessa.

Che il costo della retta ammonta a €. _____ mensili più quota iscrizione pari a €.

tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di autorizzare il trattamento dei dati personali inerenti la privacy ai sensi del GDPR n° 679/2016.

Villaspeciosa, li _____

Firma
